

# **Abducción: la realidad escéptica**

de Corrado Malanga

A pesar de todos los trabajos publicados, las entrevistas emitidas, las ideas expuestas, los testimonios acumulados, la literatura puesta a disposición, todavía hay gente, y en realidad son muchos, que piensa que el problema de los alienígenas no existe.

Dado que no es nuestra intención convencer a nadie ya que nuestro trabajo puede ser todo excepto una campaña de proselitismo, nos preguntamos por qué la gente no entiende la importancia de las cosas que decimos y no logran agarrar la evidencia fácil e inmediata.

Las razones son muchas. La más evidente de todas se relaciona con el hecho de que la gente común, no teniendo consciencia suficiente, cree todo lo que la televisión le dice, cree las imágenes, las películas, los discursos de aquellos que considera creíbles. Lo dijo el doctor, lo dijo la televisión, lo dijo Berlusconi, entonces debe ser verdad.

No se trata ni siquiera de una cuestión de cultura porque escucho igualmente decir: lo ha dicho la física, lo ha dicho la religión, lo ha dicho tal Premio Nobel, el gran economista, el Papa.

La gente le cree a las personas que dicen cosas, pero no tiene ningún deseo de informarse personalmente. Entonces comprenden que las personas que "dicen" se equivocan porque son ignorantes o de mala fe. Pero es más conveniente dejarse manejar por otros y, por lo tanto, si la física dice que los alienígenas no pueden venir a este planeta, ¿por qué perder el tiempo en creer que esto no es realmente cierto?

Muchos me escriben diciendo que han visto algunas entrevistas que he publicado en youtube de los cuales perciben que digo un montón de basura. El problema está relacionado con el hecho de que estas personas han visto efectivamente algunas de mis entrevistas en youtube pero no han leído nada de lo que he escrito y no han examinado la bibliografía científica que he puesto a disposición. ¿Por qué?

Por qué es difícil pensar con el propio cerebro y es más simple pensar con el de aquellos que gobiernan. También es cierto que durante mucho tiempo he descuidado el diálogo con la ciencia actual y la televisión pensando que mi interlocutor era el pueblo y no el poder.

En este punto hubo una primera fase en la que saturé Internet con mis ideas, pero a nadie le importaba si las personas las leían y entendían. En un segundo momento, las personas que habían crecido con pan y reglas se preguntaron cómo tantas personas seguían mis ideas, y comenzaron a pensar, dentro de sí, que estas ideas podrían ser verdaderas. Pero su cultura considera estas ideas un peligro para ellos mismos. Decir que hay alienígenas y decir que la gente es o no anímica, afirmar que la iglesia es un engaño y que no existe el dualismo, habría sido tremendo porque habría significado la aniquilación de la personalidad, basada en la seguridad dictada por la existencia de las normas.

Luego hay personas que, cualquier cosa que les digas, están en contra. Esas son bien representadas por un meta programa de la Programación neurolingüística y se reconocen de inmediato porque cuando las encuentras y les dices "Buen día" te responden "¡NO!".

Este artículo se inspira en uno de estos puntos.

## **Una carta y un ejercicio de gramática transformacional (PNL)**

Un señor, del que respetaremos el anonimato por obvias razones, me escribe la siguiente carta:

*Hola sr. Malanga,*

*He escuchado lindas historias de alienígenas extradimensionales (reptilianos, orange, mantis y similares), hp y hombres del futuro (soldados y masones) todos en busca de ánimas, universos paralelos y extraños*

*pactos con los gobiernos por tecnologías no humanas, extraños abducidos, de algún modo, en contacto con alienígenas y tantas otras historias relacionadas.*

*Dado que creo que todo eso es fruto de los peores escritores de películas de ciencia ficción de clase B, pero que, a pesar de todo, es mi preocupación no fijarme en las apariencias y tratar de profundizar en la historia y en los eventos tanto como sea posible para encontrar lo más cercano a la objetividad. Le pido cortésmente que me entregue una prueba válida de tales tesis y teorías que tan expertamente explican en conferencias públicamente visibles a través de la plataforma Youtube.*

*Le recuerdo que valerse de un método científico en una investigación no significa tener una respuesta equivalente a la verdad absoluta, entonces le ruego que me ahorre documentos improbables mostrándolos como la verdad absoluta, o incluso que me ahorre posteriores películas para ver.*

*Sé que el tono de este mail podrá parecerle irónico y poco profesional, y admito que el escepticismo me lleva a asumir tales connotaciones, pero le ruego que tome mi petición seriamente; si no quiere satisfacer mi curiosidad esté tranquilo que no haré nada, no tengo grandes esperanzas de recibir una respuesta exhaustiva.*

*Dicho esto, le ofrezco mis respetos.*

Esta carta muestra seguramente, desde el punto de vista del análisis transformacional (PNL), una serie de puntos que me hacen entender como el sujeto que escribe no tiene para nada claro el mapa del territorio, es decir, la imagen de la realidad. De hecho, su carta describe su visión de la realidad con una serie de "distorciones y generalizaciones" que se evidencian por el tipo de análisis gramatical utilizado.

Expresiones como:

- *he escuchado lindas historias*
- *creo que todo esto*
- *a pesar de todo*
- *fijarme en las apariencias*

son expresiones que Bandler y Grinder definen sustancialmente como distorsiones de la realidad y generalizaciones.

Por ejemplo, un pienelista a la pregunta "he escuchado lindas historias" debería responder ¿"qué lindas historias"? O a la expresión "creo que todo esto" se responde con "¿qué entiendes por todo esto?"

O a la expresión "a pesar de todo" debe responder "¿todo qué?" etcétera.

Y se comprende como las generalizaciones verbales son la imagen de la descripción fonémica de un mapa del territorio absolutamente confuso.

Por lo tanto, es cierto que el sujeto que escribe tiene ideas muy confusas pero a nivel consciente no lo sabe y es por esto que añade frases como "valerse de un método científico no demuestra nada" y... "no tengo grandes esperanzas de recibir una respuesta exhaustiva". Lo que sería como decir "no me respondas de igual a igual más bien no pierdas tiempo conmigo porque tengo la necesidad de seguir con mis ideas, sería una tragedia si yo estuviese equivocado. Te escribo sólo para comunicarme a mí mismo que rechazo de modo categórico la realidad de tus ideas.

Le respondí a este señor al que traté de darle alguna prueba tangible aunque en mi opinión no valía la pena, también porque, cuando alguien me pide algo, me siento en el deber de responder.

Mi respuesta fue la siguiente:

*al tener en cuenta sus peticiones, sin embargo, quiero tener alguna aclaración en cuanto a lo que entiende por prueba. No quiero hacer discursos vacíos que no comprenda. Por lo tanto, ¿me haría el favor de indicarme con precisión qué tipo de pruebas considera pruebas? ¿con cierta precisión si es posible? así al responder no me salgo del tema. In secundis no podré responderle personalmente porque el tiempo a mi disposición es realmente limitado. Así que he pensado responderle públicamente en la siguiente conferencia que realizaré creo en Roma. Después o paralelamente prepararé un artículo para publicarlo en mi sitio con los detalles que expondré en la conferencia así que incluso si no puede participar, sin embargo, podrá, de todos modos, verificar la validez o al menos los datos expuestos por mí. Espero las especificaciones de su "prueba"*  
malcor

Mi respuesta aclara al sujeto lo que según él sería una prueba. Si no lo hiciese así su respuesta sería negativa para cualquier prueba que le presentara. Trato de transformar una potencial contraparte en un sujeto colaborador que produce ideas que te pueden ser útiles y mientras tanto entender cuál es, para un sujeto de este tipo, la prueba demostrada.

Pero en este punto el sujeto responde lo siguiente:

*Estoy de acuerdo con Usted cuando se refiere al discurso como muy amplio, y justamente por esto encuentro Su última petición algo muy prudente vista la cantidad de argumentos a tratar, cuanto más que considero improbable que vaya fuera del tema en la respuesta. Más que indicarle como prueba los hechos directamente verificables y claramente objetivos no puedo hacerlo, también porque siendo fuertemente escéptico sobre sus teorías no encuentro nada tan preciso para indicarle como fuente de prueba demostrada. Confío en su respuesta.*

*Sobre la conferencia, no podré estar presente por compromisos universitarios.*

En esta respuesta el sujeto pone en evidencia la dificultad, por una parte, para evidenciar lo que para él es una prueba científica, algo que evidentemente no tiene presente, y, por otra parte, el miedo de estar comprometido diciendo cualquier cosa: esto porque, en lo profundo de sí, en mi opinión, sin embargo, tiene miedo de que yo pueda tener razón. No es importante para el sujeto que yo tenga o no razón sino que es importante que él no esté equivocado porque la realidad de su mundo se caería de forma desastrosa. Y entonces le respondo de este modo:

*sin embargo, si me responde así me está diciendo que cualquier cosa que diga o prueba que tome justamente porque, según usted, no existen pruebas demostradas, no llevará a ninguna solución.*

*Usted sabe bien que no existen los hechos claramente objetivos. Pongamos un ejemplo. Los electrones no existen. De hecho, nadie jamás los ha visto porque no se pueden ver. La física se equivoca porque no existe ningún bosón de Higgs porque no sólo la física no lo ha encontrado jamás sino que no existe rastro teórico del mismo bosón. Además, es como decir que dios no existe porque jamás lo hemos visto. Sí, hay pruebas circunstanciales de la existencia de los dioses o del bosón de Higgs pero en ese contexto también hay pruebas circunstanciales de que existen los alienígenas. Por esto me veo obligado a insistir en pedirle que me describa una prueba a la que no objetará, así yo la busco y si existe yo se la entrego. Destaco que en la revista americana Skeptics unos años atrás, el director de la misma en un artículo introductorio dijo que el escepticismo no es un comportamiento científico concluyendo que debemos ser escépticos de los escépticos. Mientras tanto lo invito también a leer los trabajos de Carl Popper sobre el significado epistemológico del término científico (Popper sostiene que una teoría científica para ser verdadera debe ser refutable) sin*

*embargo, trataré de cumplirle produciendo, de todas maneras, datos irrefutables, incluso aunque me diga que los he disfrazado. Pero no importa. Mientras haya pruebas*

En este punto el sujeto me responderá como sigue:

*Como Usted dice, estoy convencido de la falta de pruebas determinantes, y es por esto que se las pido gentilmente, si tuviese (de cualquier tipo, sin vínculo alguno) para entregarme; así reviso mi escepticismo sobre sus teorías; y hasta aquí creo que estamos plenamente de acuerdo.*

*Sin embargo, luego agrega (ejemplos muy discutibles de física, materia que en su significado más puro es concebida sólo de forma hipotética hasta la demostración científica de las teorías hipotetizadas, entonces un régimen bien distinto respecto a lo "tangible" del tema planteado en este cambio de opiniones) textualmente **"pero en ese contexto también hay pruebas circunstanciales de que existen los alienígenas"** diciendo claramente que no podrá hacer frente a mi petición.*

*Diría desde este punto de vista que puedo ver satisfecha mi curiosidad, aunque un poco decepcionada, y Le agradezco mucho por el no poco tiempo concedido. De todas formas, si quisiera perseverar en entregar pruebas consideradas por usted objetivas para demostrar sus teorías, estaría encantado de evaluarlas subjetivamente.*

Como se puede notar del análisis gramatical transformacional del sujeto, él sostiene que la física no existe y entonces, no se puede demostrar ni siquiera la física ni mucho menos la existencia de los alienígenas; sin embargo, no le interesa demostrar que la física es inexistente sino que insiste en determinar que no hay alienígenas.

Se nota una fuerte distorsión en la frase "estoy convencido de la falta de pruebas" pero entonces ¿por qué las busca se podría decir en esta parte?

¿Justamente porque el inconsciente del sujeto tiene miedo de que las cosas que decimos sean ciertas?

¿No tiene miedo de que la física no sea cierta sino que tiene miedo de que sujetos terrestres, por ejemplo, no puedan tener ánima? El sujeto entiende que se está acercando a una posible respuesta que yo podría darle y trata de cortar la cuerda diciéndose estar satisfecho de una no respuesta mía que si permaneciese así entonces confirmaría su idea de la inexistencia del problema alienígena.

Y es por esto que, en cambio, quisimos darle la respuesta igualmente.

Por otra parte, estamos seguros de que quedará en silencio pero también estamos seguros de que este ejemplo le servirá a muchos otros como un disuasivo a que nos escriban en este sentido porque obviamente no hacen perder tiempo valioso.

### **Microchips alienígenas entre mito y realidad**

En el estudio de los fenómenos de interferencia alienígena, uno de los capítulos más fascinantes relacionado con las pruebas objetivas de la existencia de este problema, está ligado a la postulada presencia de micro-implantes de naturaleza alienígena y militar, en el cuerpo de los abducidos.

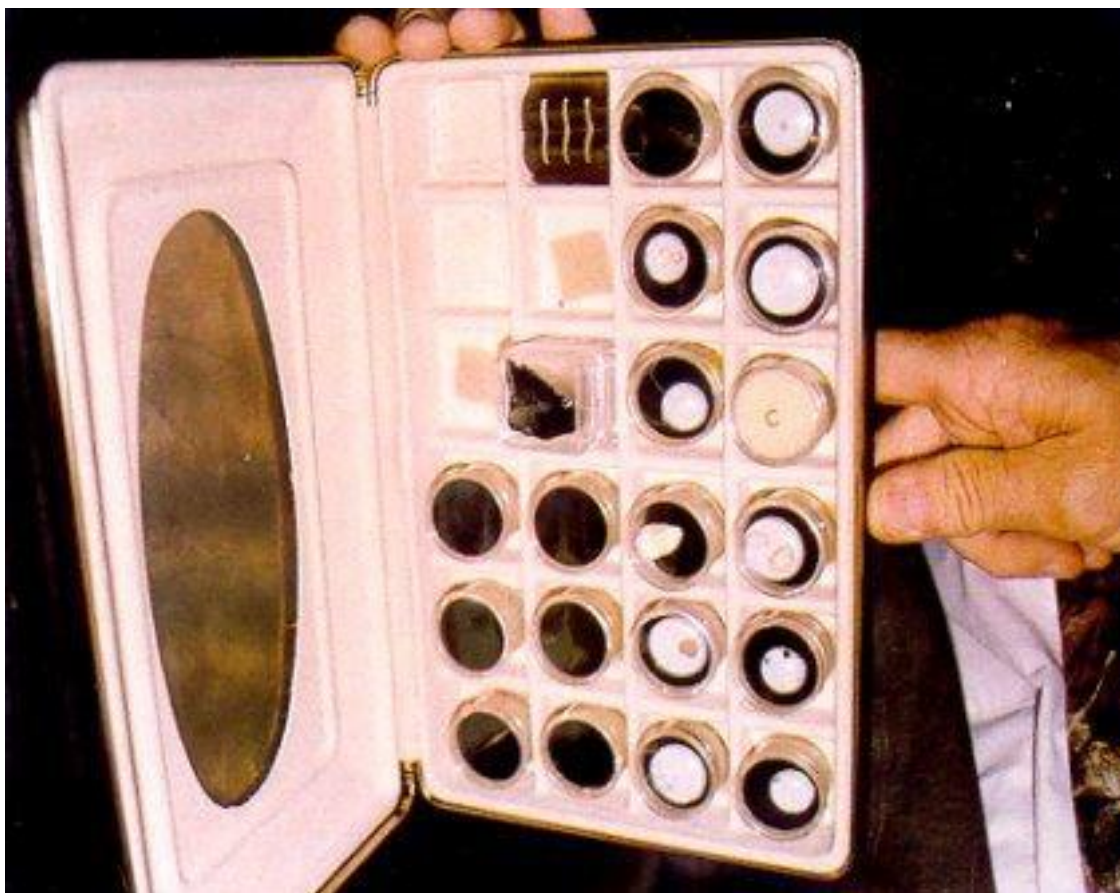
La literatura en Internet está llena de discursos pero vacía en contenidos.

La primera pregunta que debemos hacernos es la siguiente:

¿Existen pruebas de la existencia de microimplantes en el cuerpo de sujetos que no saben que los tienen?

La respuesta se puede encontrar históricamente en algunos hallazgos estudiados por Derrel Sims y Roger Leir en USA. El primero ex dependiente de la CIA y ahora investigador de alienígenas, como él mismo se define, mientras que el segundo, medico quirúrgico antes colaborador de Sims y luego, después de su separación ideológica, investigador independiente.

Derrel Sims recorre el mundo con un maletín lleno de implantes, según él de naturaleza alienígena, que muestra con cierta despreocupación americana a los periodistas de turno que, por otra parte,



permanecen muy perplejos, al menos en Europa, por una prueba así de suave, como podría ser la imagen de "algo" que no tiene nada que ver con "algo".

A Roger Leir, quirúrgico podólogo americano, le debemos, en cambio, algunas extracciones de implantes retenidos de origen alienígena.



Uno de los primeros casos tratados por Leir, y tal vez el más conocido históricamente, fue el de un presunto implante encontrado en el pie de una señora abducida americana que Derrel Sims había tratado con hipnosis regresiva y que decía tener algo en el pie. En efecto, la radiografía muestra un objeto en el pulgar del pie izquierdo de la mujer que es analizado después de la extracción. Entonces Sims y Leir trabajaban juntos y los resultados obtenidos y publicados en algunas publicaciones de Sims y Leir fueron recuperados en Internet y puestos a disposición de la comunidad científica.

¿Pero qué se evidenciaba de estos datos?

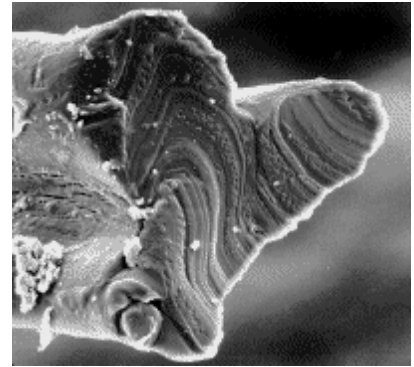
## Los primeros análisis

El implante estaba cubierto por una pequeña membrana quitinosa que, según Leir, probablemente impedía su rechazo. El análisis de los porcentajes isotópicos encontrados en el hallazgo, entregó datos interesantes porque tales porcentajes isotópicos no resultaban, para los elementos que componían el hallazgo, iguales a los que tendríamos que esperar en materiales terrestres.

En los libros de Sims, no publicados en Italia, están los análisis y los detalles del equipo utilizado. La espectrometría de masa atómica de estructura fina es utilizada normalmente para los análisis de meteoritos porque



permite "pesar" los fragmentos de una molécula o de átomos e identificar su porcentaje isotópico, es decir, el número de neutrones presentes en el núcleo de las sustancias analizadas. Se necesita saber que el número de neutrones para los metales de la tabla periódica de Mendeleev depende de la posición y de la procedencia de los metales de las distintas zonas del Universo.



En otras palabras, en la Tierra tenemos ciertos valores pero en Marte tenemos otros diferentes.

Los porcentajes isotópicos de ese hallazgo mostraron claramente que el número de neutrones en los núcleos de los distintos elementos, encontrados en el microchip del pie de nuestra abducida, eran diferentes a los que tendríamos que esperar para un hallazgo terrestre.

Los análisis refrendados por un par de institutos universitarios americanos eran irrefutables.

Así el CSICOP (<http://www.csicop.org/>) El Comité para la Investigación Escéptica, sugirió, *illo tempore*, que el abducido al que se extrajo este objeto en realidad había pisado un micro-meteorito al salir de la cama en la mañana. Tal micro-objeto se le había incrustado en el pulgar del pie y así dio origen a un análisis isotópico diferente del esperado para cualquier objeto terrestre.

Sims recurría a algunos laboratorios de investigación como él mismo lo testifica y yo mismo hice para él una carta de recomendación en una universidad americana en la que él quería apoyarse.

Aquí lo que dice Sims

## ***¿Qué tipo de laboratorio es necesario para analizar los implantes, y cómo encontraste estos laboratorios?***

*Es necesario un laboratorio que pueda hacer análisis cuantitativos y cualitativos de base, exámenes relativos a la dureza, análisis químicos, que sepan buscar los compuestos adjuntos que "no deberían" estar presentes. Si es necesario, seguidos por pruebas para evaluar los porcentajes isotópicos presentes en los materiales, que son una especie de firma sobre la posible procedencia del material, si es terrestre o no. Y luego son necesarios procedimientos especiales ¡para no destruir los objetos mientras se estudian! Por lo que me consta, utilizo una cadena de laboratorios, laboratorios privados, los de la Universidad de Nueva York, algunos trabajos son seguidos en la Universidad de Stanford, tengo tres científicos privados que se ocupan de alta tecnología (que no quieren mostrar sus nombres) y tres científicos de la Nasa.*

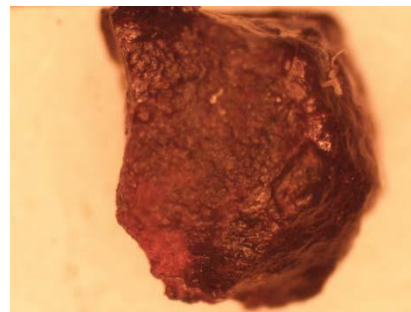
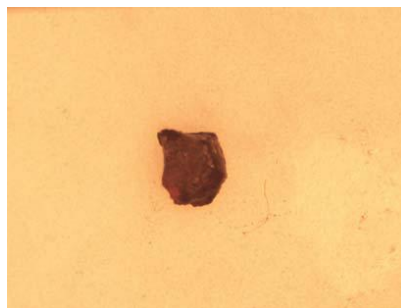


Mientras tanto se descubría, en Italia y en el exterior, que microimplantes puestos en las extremidades inferiores de nuestros abducidos eran cada vez más rastreables, como muestran las imágenes de rayos x que insertamos a continuación:

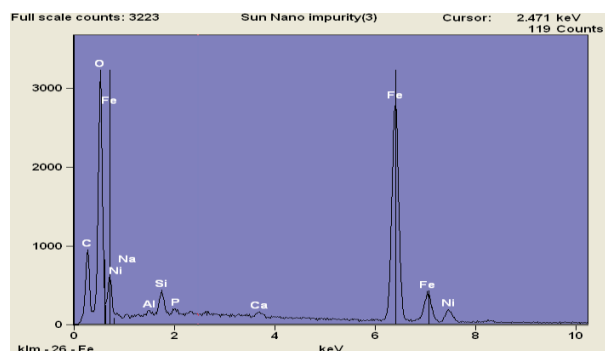


Mientras tanto, los análisis isotópicos toman pie: es justo el caso para decirlo, mientras Leir extrae otro implante: el paciente tiene la reminiscencia de un secuestro en febrero del 2008.

El objeto, situado en el segundo dedo del pie izquierdo emitía una frecuencia de radio de 14.74850 MHz, también irradiaba RF en la banda ELF de las microondas. Roger Leir y su equipo lo extrajeron bajo anestesia local el 6 de septiembre del 2008. El objeto se dividió en varios fragmentos.



Mientras tanto aparece otro análisis de otro implante siempre en el pie de un sujeto americano llamado



convencionalmente Smith para preservar su anonimato:

*Analysis of Object Taken from Patient John Smith Report*

*Author: Steve Colbern 25 January, 2009.* El análisis rea-

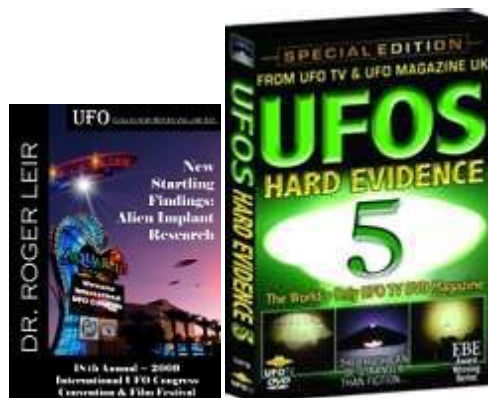
lizado sobre este microimplante mostró, una vez más, porcentajes isotópicos diferentes del terrestre.

Mostramos a continuación la tabla con los análisis elementales y enseguida la tabla con los porcentajes isotópicos diferentes de los terrestres. Recordamos que Leir y Sims son apoyados por cinco institutos universitarios para obtener los datos.



El 12 de septiembre del 2006: aquí las imágenes de uno de los doce implantes extraídos por Leir y algunas fases de la intervención tomadas por la telecámara de Michael J. Portanova.

<http://it.bing.com/images/search?q=alien+implant+leir&view=detail&id=CD2EE55C80C6782FB1C3362B569B361CBF52328C&first=1&FORM=IDFRIR>



La literatura sobre este extraño fenómeno de los implantes alienígenas no es tan extensa pero seguramente es muy sugestiva también si, a menudo, resulta difícil llegar a la fuente de la información para estar seguros de que toda sea real y creíble.

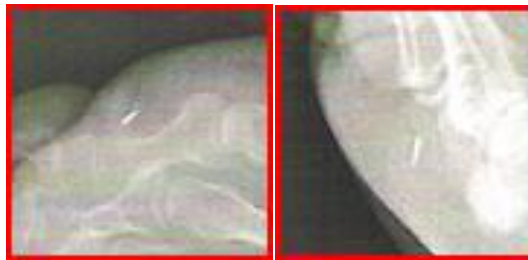


	(ppm)	Limit (ppm)		(ppm)	Limit (ppm)
Iron	> 460000	4	Iridium	3.6	0.05
Nickel	52000	0.1	Palladium	3.3	0.02
Silicon	2700	50	Rhodium	2.8	0.02
Cobalt	2200	0.09	Selenium	2.5	1
Phosphorus	1600	10	Osmium	2.2	0.09
Calcium	1500	30	Tungsten	1.9	0.07
Magnesium	890	5	Lead	1.3	0.1
Germanium	300	0.1	Gold	0.90	0.09
Aluminum	260	30	Yttrium	0.88	0.4
Sodium	230	10	Cerium	0.85	0.03
Copper	170	0.3	Rhenium	0.66	0.02
Gallium	130	0.02	Neodymium	0.39	0.02
Barium	96	0.1	Niobium	0.37	0.1
Manganese	62	0.1	Antimony	0.37	0.2
Zinc	44	2	Thorium	0.23	0.02
Vanadium	21	1	Uranium	0.21	0.02
Titanium	20	0.3	Rubidium	0.15	0.02
Arsenic	17	0.4	Samarium	0.13	0.02
Boron	15	3	Gadolinium	0.13	0.02
Chromium	13	0.2	Dysprosium	0.11	0.02
Strontium	10	0.2	Praseodymium	0.11	0.02
Platinum	10	0.02	Hafnium	0.10	0.02
Molybdenum	9.3	0.05	Erbium	0.07	0.02
Ruthenium	8.0	0.02	Ytterbium	0.05	0.02

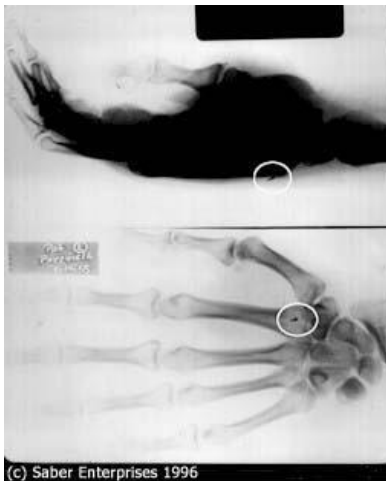
Y aquí la tabla de los isótopos

Isotope	Sample Isotopic Abundance (%)	Terrestrial Isotopic Abundance (%)
B <sup>10</sup>	17.65	19.9
B <sup>11</sup>	82.35	80.1
Mg <sup>24</sup>	75.00	78.99
Mg <sup>25</sup>	10.97	10.00
Mg <sup>26</sup>	14.03	11.01
Ni <sup>58</sup>	67.29	68.08
Ni <sup>60</sup>	28.24	26.23
Ni <sup>61</sup>	0	1.14
Ni <sup>62</sup>	4.47	3.63
Ni <sup>64</sup>	0	0.93
Cu <sup>63</sup>	66.80	69.15
Cu <sup>65</sup>	33.20	30.85

En este punto, eran muchos los americanos que comenzaban a pisar meteoritos. También en Italia tuvimos casos de microchips implantados, en los pies de nuestros abducidos, que se podían evidenciar fácilmente por las radiografías.



Los implantes también son encontrados en las manos:



Algunos de estos implantes parecen tener características totalmente terrestres, también porque hay empresas que fabrican implantes para seres humanos probablemente para insertárseles, cuando las leyes sean aprobadas obligatoriamente sobre todos los seres humanos, para monitorear a la humanidad y evitar que, berlusconianamente hablando, alguien se permita expresar ideas contra el Presidente de un Consejo del futuro, que podrá hacer más fácilmente lo suyo en lugar de aquellos que lo han elegido.



Mientras tanto, algunos científicos americanos se dan cuenta de este problema y piensan denunciar que algo está mal. Uno de estos es el joven físico Robert Koontz que se define así: *Soy un doctor-físico nuclear experimental, y una vez estuve con el Grupo de Seguridad Naval de la Marina de los*



*Estados Unidos. Mientras estaba asignado en la Agencia de Seguridad Nacional, enseñé electrónica relacionada con la recolección de información a distancia. Mi nivel es toda una vida en la National Security Agency Top Secret with Cryptographic Endorsement and Code-Word Access. En la página web puesta abajo, he publicado nuevos artículos e información de fondo que justifica mis credenciales.*

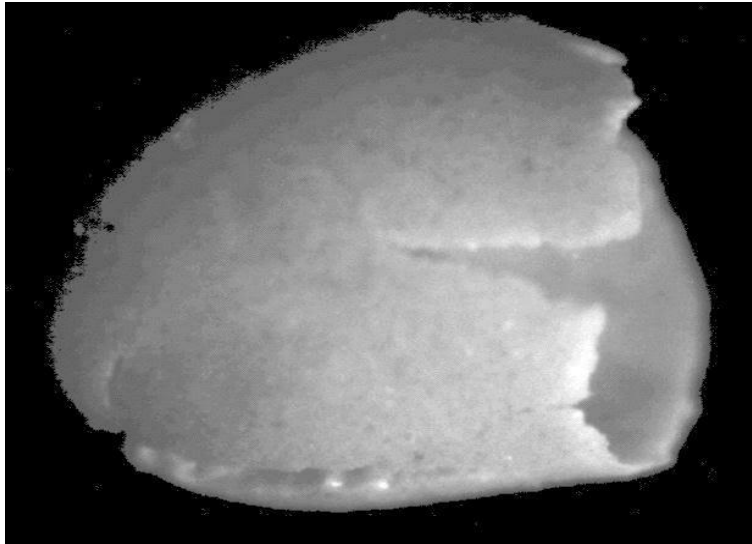
[http://www.doctorkoontz.com/bio/Deep\\_Background/index.htm](http://www.doctorkoontz.com/bio/Deep_Background/index.htm)

Koontz afirma en una carta abierta del 26 de mayo del 2009 a la comunidad científica que:

- *En particular, observo las reportadas proporciones isotópicas no-terrestres del implante putativo, las reportadas emisiones de energía electromagnética y la aparente microestructura del posible dispositivo. Esta es evidencia física que ha sido y puede ser analizada.*
- *Además noto que el científico entrevistado parece muy lúcido y sensible. Asimismo, el científico tiene conocimiento demostrable sobre nanotubos de carbono y parece ser, en efecto, el científico que afirma ser.*
- *No veo razón alguna para descartar lo que estos hombres dicen. De hecho, todo lo contrario es cierto: Mi opinión es que este asunto debe ser tomado muy en serio y, eventualmente, debe ser abordado abiertamente tanto por las autoridades federales y por el público.*
- *Sin embargo, me doy cuenta que es improbable que las autoridades federales traten abiertamente este tema, y mi opinión es que los principales medios de comunicación no escribirán ni un solo, imparcial, artículo sobre el tema.*
- *A pesar de eso, si bien es cierto que las personas extraterrestres están colocando implantes en los cuerpos de los ciudadanos estadounidenses y los científicos estadounidenses, entonces el asunto es de naturaleza de seguridad nacional que podría ser más grave que la amenaza de Al Qaeda y Corea del Norte.*
- *Es posible que mis comentarios sean reunidos con burla y escarnio en algunos sectores. Pero eso no me disuade en lo más mínimo. Que las fichas caigan donde caigan. La verdad es un aliado; no es vida posible en lo que podría convertirse en un planeta de esclavos.*

Implantes en el cuerpo de presuntos abducidos también son encontrados en los ojos, detrás de los globos oculares.

Se trata de pequeños granos que parecen de material porcelánico: de estos, al parecer hay solamente un ejemplo extraído de un paciente de Derrel Sims

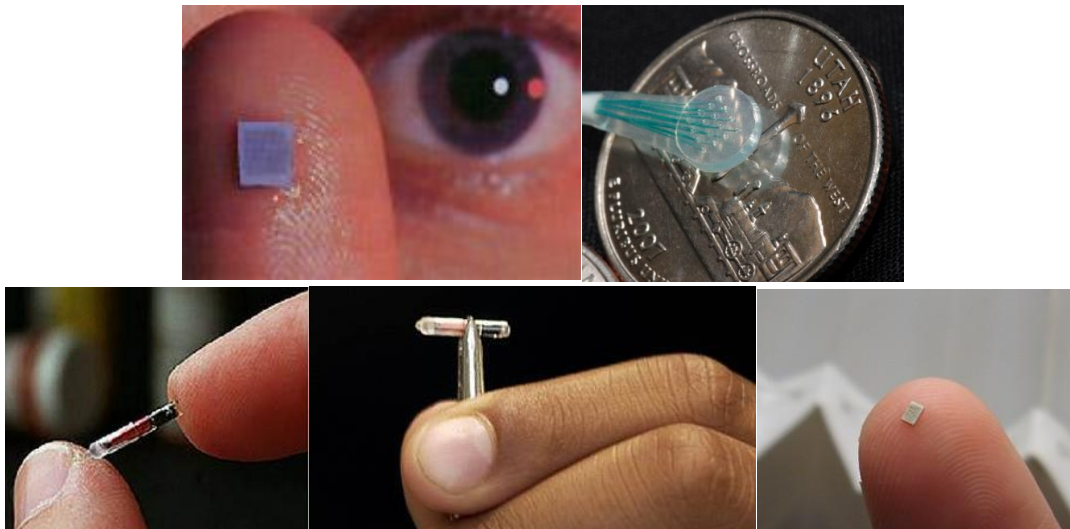


Sims muestra esta especie de cáscara vacía que fue analizada por sus expertos pero de la que se conoce muy poco actualmente.

### Microchips terrestres

Se destaca como en este planeta ya existe la tecnología para realizar microimplantes para curas médicas, para desarrollos militares y para el control de la población.

Se va desde microchips oculares para devolver la vista a los no videntes, a microimplantes del cerebro para registrar en un disco los pensamientos del sujeto analizado (microECoG grid, Utah University). <http://educate-yourself.org/mc/implantsmcandcybernetics06dec00.shtml>

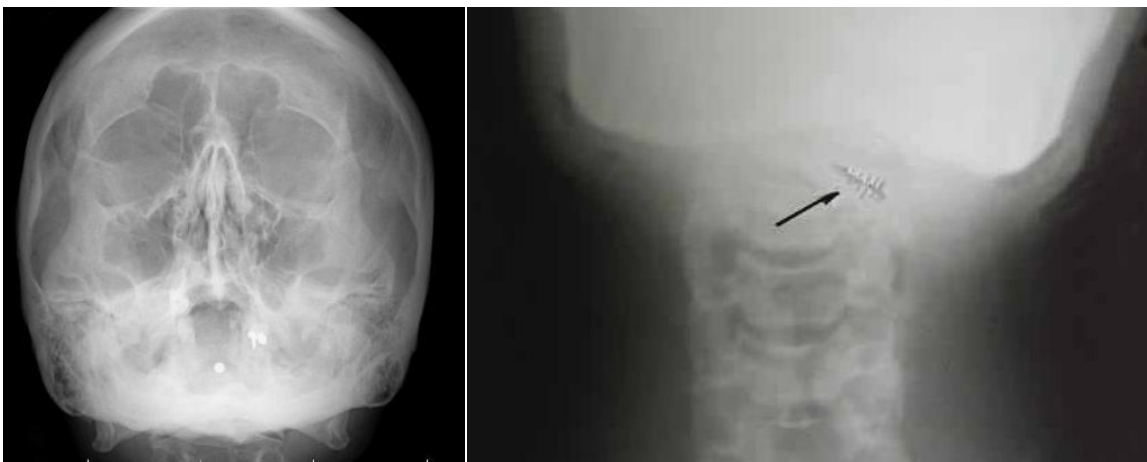


Y se ven todos los que (<http://www.aisjca-mft.org/chips-viol.htm>) incluso con asociaciones buscan dar batalla a un elusivo y no identificable ser humano que, para fines secretos y militares de control mental, metería un chip en el cráneo de las personas para quizás qué objetivos. Desafortunadamente, donde hay humo también hay fuego.



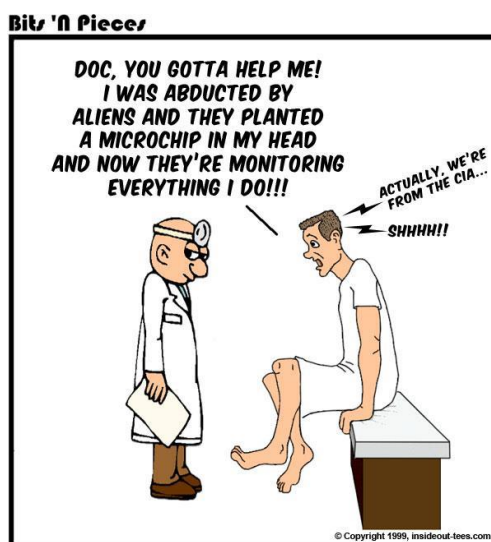
### **Algunos datos del territorio italiano.**

En los análisis que realizamos en estos últimos 25 años, sobre el problema de las abducciones alienígenas, nos encontramos con distintos tipos de implantes alienígenas. El sujeto, a menudo, no sabía, a nivel consciente, que tenía estos implantes pero, dentro de sí, tenía el conocimiento de que algo le había sido implantado. En realidad, durante las hipnosis regresivas efectuadas para verificar las memorias de las eventuales abducciones alienígenas ocurridas, el sujeto tiende a relatar operaciones quirúrgicas, iguales para todos los testimonios, en las que algo se le insertaba detrás o dentro de la oreja, detrás de la espina dorsal, en el cerebro, pasando por la nariz derecha, en los derechos y en la izquierda para los zurdos, etcétera. También salen a la luz relatos de operaciones en la rodilla y en el pie. Jamás dirigimos nuestra investigación hacia la identificación de microimplantes pero estos salieron por si solos y por casualidad. El hecho de que hayan salido por si solos significa que hay muchos de estos, en el cuerpo de un sujeto abducido, que incluso si no los quisiéramos ver, se manifestarían de todas maneras. En realidad, los sujetos que vienen a nosotros cada tanto nos llevan análisis médicos hechos en otros periodos de su vida y, desde allí, parte nuestro análisis porque, en esas láminas, a veces, hay cosas que no deberían estar y de las que los médicos no tienen explicación. Pero vayamos en orden. Descubrimos que los sujetos abducidos perdían sangre de la nariz pero como tendencia la perdían por la nariz derecha si eran derechos y por la izquierda si eran prevalentemente zurdos. Usamos el término prevalentemente zurdos porque todos los abducidos del mundo son ambidiestros. Este descubrimiento nuestro se debe en parte al caso y en parte a las miles de personas que hemos examinado y sobre un número así de grande era fácil que antes o después nos diéramos cuenta de esta rareza. Esta aparente rareza tenía, según nosotros, también una explicación técnica que atenderemos, sin embargo, en otro lugar, cuando tengamos más evidencia de este aspecto aparentemente extraño de las abducciones. En esta parte nos limitaremos a agregar que los microchips que se encuentran en el cráneo de nuestros abducidos están ubicados en la parte derecha del sujeto si ese es prevalentemente derecho, de otra forma, están puestos en la parte izquierda. También debe señalarse como algunos sujetos ambidiestros parecían tener funciones cerebrales movidas: es decir, parecería que una parte de las funciones que generalmente sigue el lóbulo derecho está en dominio del izquierdo. Si bien esta observación debería ser profundizada con oportunos equipos (TAC RMNf), observamos esa tendencia en muchos de nuestros abducidos y esto nos confundía a veces las ideas sobre dónde encontrar los eventuales microchips craneales. De todas maneras, retomaremos en un próximo trabajo este aspecto del tema y nos limitaremos, en este lugar, a analizar algunos datos importantes encontrados en el curso de esta investigación. En Internet eran conocidos pocos análisis sobre sujetos implantados que poseían cuerpos extraños en sus cráneos de los que obviamente no sabían nada:



Y en efecto, estos puntos particularmente evidenciados por cuerpos extraños en el cráneo de estas personas, nos daban dos indicaciones. La primera es que los portadores de estos implantes ya deberían estar muertos por una pieza mientras que para la segunda observación los puntos que son evidenciados en estas láminas son justamente los que en hipnosis regresiva los sujetos abducidos indicaban como lugar de implantes alienígenas.

Todas estas observaciones pueden dejar el tiempo que encuentran frente a una actitud escéptica (<http://www.filosofico.net/scettici.html>). De hecho, recordemos que el escepticismo no es un comportamiento científico sino simplemente protector de las propias creencias. En la vida práctica el escéptico debe, según Sexto, seguir los fenómenos. Por lo tanto, sus guías fundamentales son cuatro: las indicaciones que la naturaleza le da a través de los sentidos, las necesidades del cuerpo, la tradición de las leyes y de las costumbres y las reglas de las artes. Con estas reglas los últimos Escépticos buscarán diferenciarse por el criterio, sugerido por la academia promedio, por la acción motivada o razonada. De acuerdo a Sexto, la diferencia fundamental entre el escepticismo pirrónico y el de los Académicos es esta: que mientras los Académicos admiten saber sólo que no es posible saber nada, los pirrónicos incluso evitan esta afirmación y se limitan a la investigación (Pirr. hyp., I,3). Sexto Empírico quiso, en otros términos, realizar el ideal de una investigación que sea solamente investigación, sin punto de partida ni punto de llegada (<http://www.pardos.it/filosofia/scetticismo.htm>) y por lo tanto: totalmente inútil.




Pero mientras los escépticos continuaban siéndolo, nosotros buscábamos las respuestas que ellos no querían tener pero que nos preguntaban a nosotros.

Comenzamos a coleccionar hallazgos médicos realizados con TAC o con RMN en los cráneos de nuestros abducidos que en la zona adyacente a la pineal presentaban objetos extraños o malformaciones particulares.

Frente a la presencia de extrañas anomalías los médicos buscaban aleatorizarse para tratar de encontrar explicaciones de algún tipo, obviamente sobre la base de sus propios conocimientos, que no consideraban la presencia de implantes alienígenas o cuanto menos su real existencia. Así los médicos se limitaron a reconocer que algo andaba mal y todo terminó allí. A lo más se recomendó otro análisis, pasando así la responsabilidad a algún colega.


No se puede ni se debe culpar a una clase médica que no tiene los prerrequisitos para tomar en consideración que "esas cosas" junto a la pineal "que, a menudo, son puestas inexpertamente en evidencia" son implantes alienígenas. Ni nosotros podemos ir al médico y decirle que haga un control sobre un abducido

nuestro porque tiene un implante alienígena en el cráneo, en cuanto terminaremos con las manos atadas a la espalda en un camión blanco, bajo sedantes por el resto de nuestro existencia.



**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA**  
SPEDALI RIUNITI DI S. CHIARA  
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione (D.P.C.M. 12/04/94)  
Presidio Ospedaliero Santa Chiara - via Roma, 67 Pisa

**U.O. RADIODIAGNOSTICA P.S.**  
Direttore Dott. E. Orsitto  
Tel. 050992817/050992505 Fax 050993010



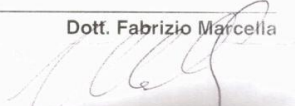
**MIELE DANIELA**  
Data di Nascita: 14-05-1977

Codice Paziente: 957962  
**Pronto Soccorso D.E.U**

Tipo Esame	Data di esecuzione	Esecutore
TC Cranio	05-09-2007	Dott. Fabrizio Marcella

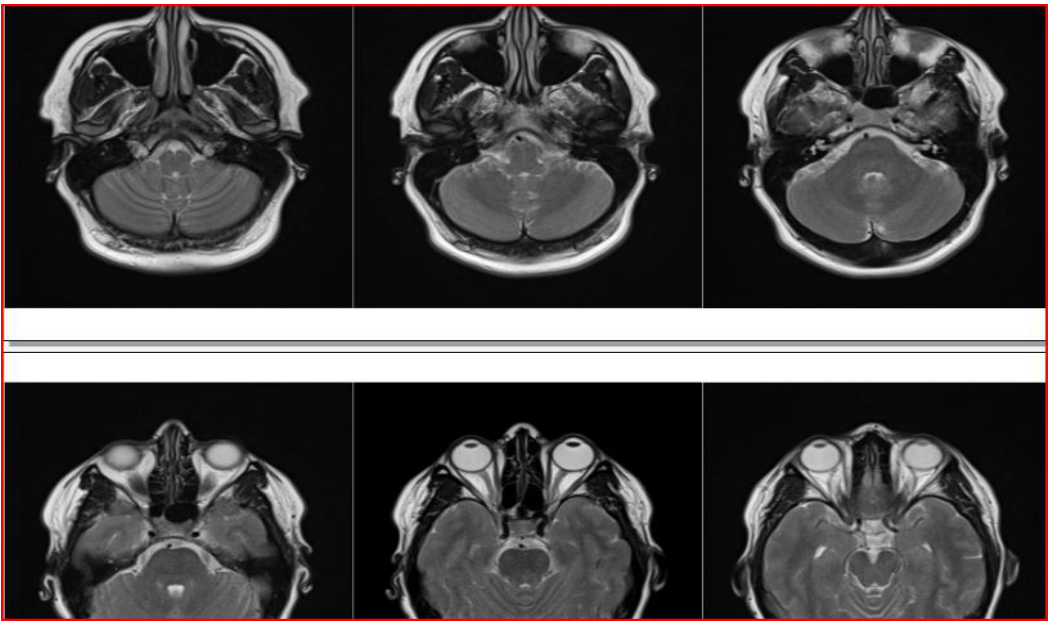
**Referto 1725426:**  
TC CRANIO urgente senza mdc.  
Limitatamente alle scansioni di base non si apprezzano lesioni focali acute intra od extra parenchimali né segni di massa.  
Nella rielaborazione a strato sottile delle immagini prodotte si nota la presenza di una minuscola area di ipodensità parenchimale paraventricolare dx, all'altezza del corpo del nucleo caudato, di dubbio significato patologico potendo essere riferita ad artefatto da volume parziale. Se giustificato dai dati clinici potrebbe essere utile ulteriore valutazione programmando una RMN encefalica.

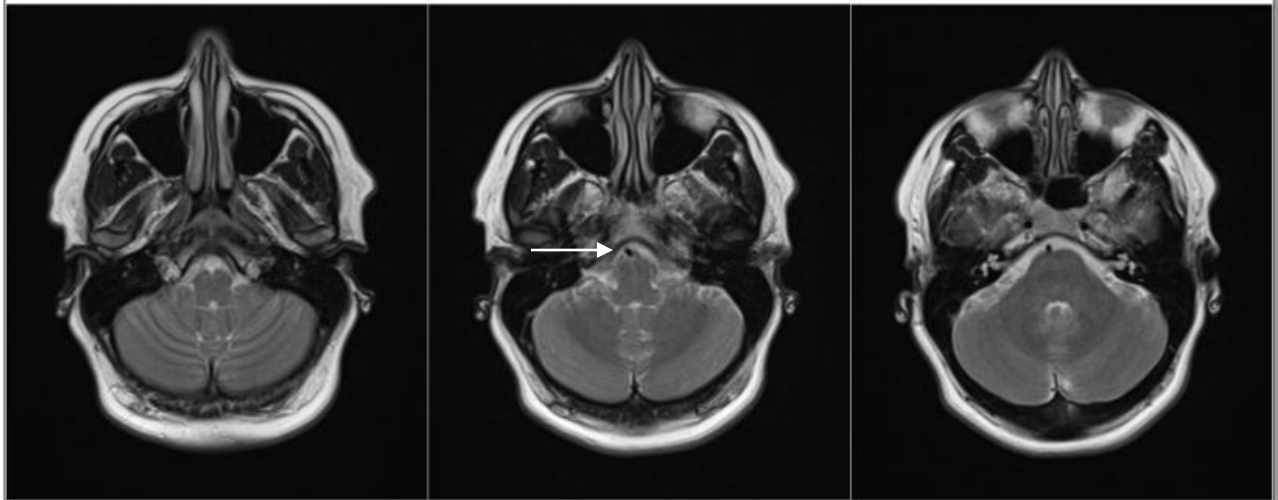
Data blocco referto, 05-09-2007

**Dott. Fabrizio Marcella**  


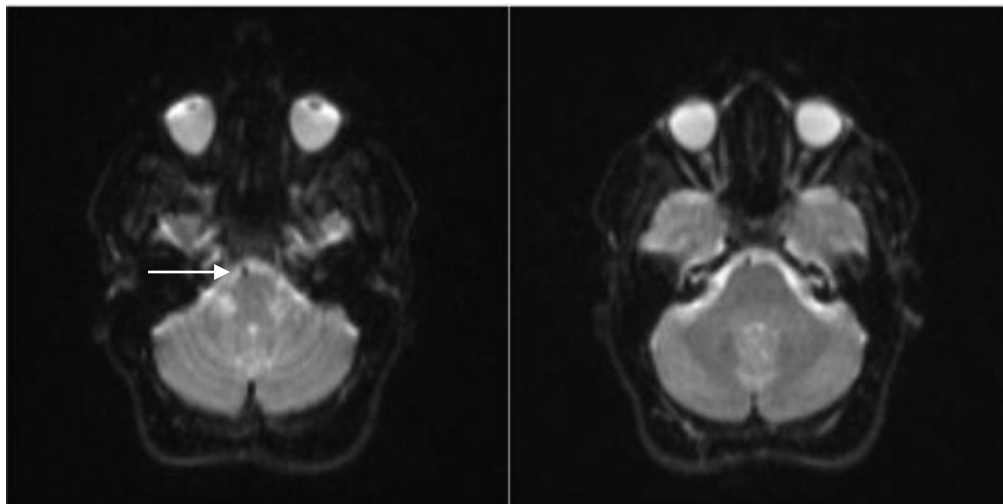
Este informe es sólo un ejemplo que mostramos donde el tono del médico es más o menos siempre el mismo.

Pero las imágenes de algunas Resonancias Magnéticas también hablan claro:



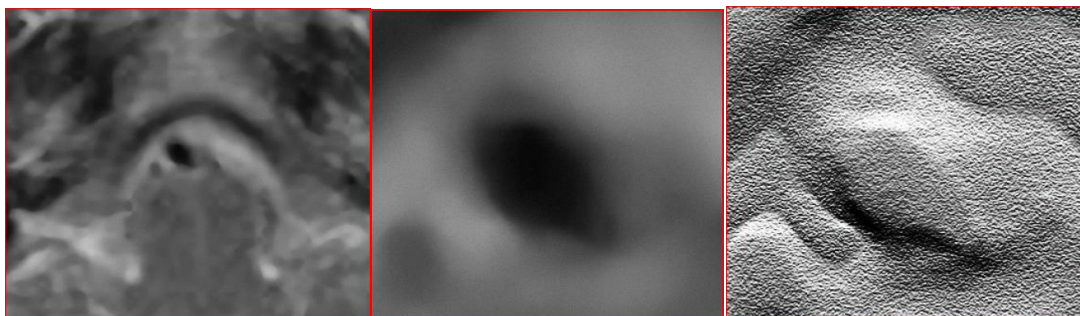


¿Qué es esa interesante mancha negra evidenciada por nuestra flecha blanca?



que resaltamos aquí en un análisis de Resonancia con distintos valores de tiempo de decaimiento (T1) para poner en evidencia, diferentes tipos de materiales orgánicos.

Analizando este extraño objeto nos damos cuenta que tiene una forma precisa que resaltamos con oportunos softwares sin perder mucha información gráfica.





Trabajando con el software se muestra que este objeto de naturaleza metálica tiene una forma bien precisa y lanceolada con ángulos precisos y un plano de simetría. A su vez, un TAC realizado en otro sujeto muestra el mismo tipo de objeto.



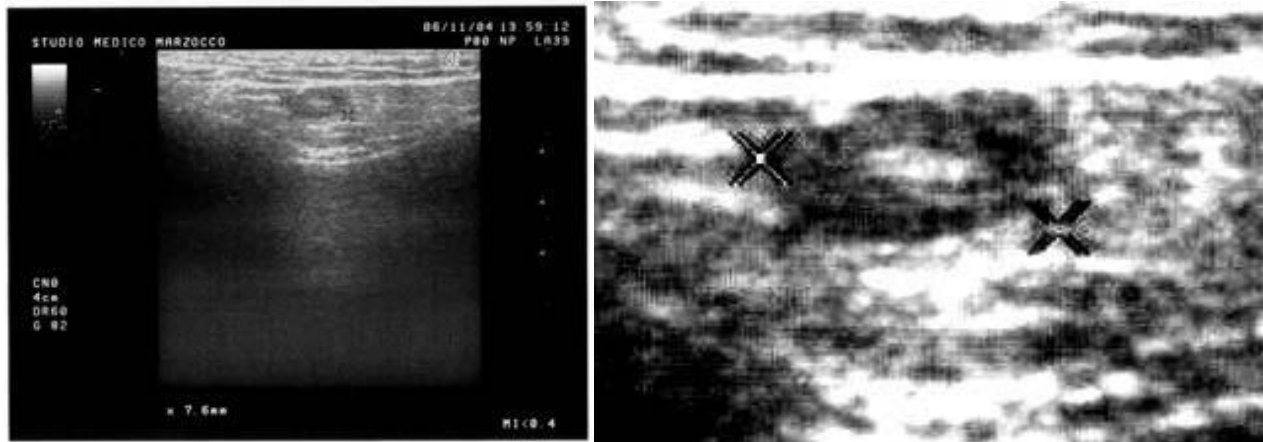
Podemos notar de estas elaboraciones como este objeto lanceolado tiene una forma similar si no idéntica, en los dos análisis hasta aquí mostrados, y que parecen estar hechos de materiales diferentes en los bordes. Se resalta como los dos objetos están puestos uno sobre el eje craneal a la izquierda de quien mira y el otro a la derecha de quien mira. De hecho, los dos sujetos se quejan de pérdida de sangre de la nariz por las dos narices correspondientes. Uno de los dos abducidos es zurdo. Los dos objetos tienen exactamente la misma longitud y ancho compatiblemente con la resolución de los aparatos usados para la TAC y la RMN que obviamente son diferentes.

Actualmente pensamos que todos nuestros abducidos tienen este tipo de implantes pero obviamente no podemos demostrarlo porque no hemos realizado dos mil Resonancias Magnéticas. Pero, de todas maneras, se destaca que basta demostrar que existe un implante alienígena para demostrar automáticamente que existe un alienígena.

### **Detrás de las orejas.**

Algunos sujetos analizados por nosotros interfieren fuertemente con los equipos electrónicos externos. Tu- vimos una abducida que cada vez que llevaba su teléfono a una de sus dos orejas ese comenzaba a vibrar y emitía el mismo sonido que un aparato de radio cuando se posiciona junto a un celular que está sonando. El ruido se sentía perfectamente pero el efecto no ocurría cuando el sujeto usaba, para responder, la otra

oreja. Cuando este implante fue eliminado en el curso de una hipnosis profunda, mediante una orden hipnótica para desactivar el aparato usando la voluntad anímica, el sujeto no presentó más problemas de molestias auriculares.



En estas dos últimas imágenes mostramos el análisis realizado sobre otro caso nuestro con la ecografía que se adapta bien al análisis del microchip detrás de la oreja, situado entre el oído externo y la pared del cráneo. En la ampliación también se puede notar como de la forma alargada de esa "cosa" sale una pequeña astilla abajo a la izquierda con forma de antena.

### No todos los implantes son inorgánicos o metálicos

Una abducida nuestra nos señala en el cráneo de su hijo una extraña anomalía que el médico indica como una posible causa de un malestar cerebral. (cfr. con el informe 1725426 reportado arriba: Hospital de Pisana).

**Regione Marche**  
A.S.M.R. ZONA TERRITORIALE 12  
SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
U.O. RADIOLOGIA  
Direttore Dott. Mario Tullaro

Indirizzo:   
San Benedetto del Tronto (AP)

Telefono:

ID paziente:   
Cognome e Nome:   
Paz. I.:   
P.:   
Codice fiscale:   
Provenienza:  ESTERNI  
Data esecuzione: 10.12.2010

RM encefalo (senza contrasto) eseguito il 10.12.2010

**RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)**  
In corrispondenza della testa del nucleo caudato di dx estesa in minima parte alla capsula interna si riscontra microfocalità di alterato segnale iperintensa nelle sequenze a TR lungo, a morfologia lineare, riferibile in prima ipotesi ad anomalia di sviluppo venoso, non potendo escludere in assoluto l'ipotesi di minuto esito gliotico: utile valutazione neurologica e controllo RM longitudinale a medio termine con eventuale somministrazione di m.d.c.

Non ulteriori alterazioni di segnale focali o diffuse del restante parenchima encefalico sopra sottotentoriali.  
Ventricoli laterali simmetrici.  
Regolari gli spazi liquorali pericentricelici e cisternali basali.  
Linea mediana in sede.  
IV ventricolo in sede.  
Ispessimento mucoso della volta del rinofaringe in sede adenoidica.

Lo Specialista Radiologo:

**MEDSTATION**

Versione: 4.8.320.0

Copyright (c) 1994 - 2006 Exprivia - Italy  
www.exprivia.it - All Rights reserved

Dedicated to ANTONIO PERTILE.

Warning: This program is protected by copyright law and international treaties. Unauthorized reproduction or

Memoria disponibile per Windows: 2.096.354 KB  
Windows XP (Build 2600: Service Pack 3)

---

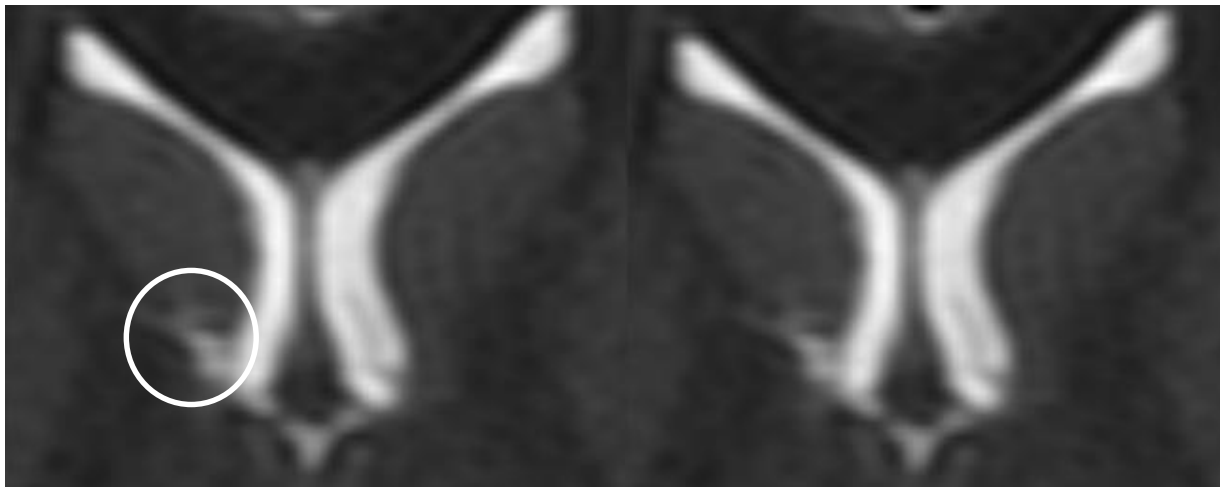
**RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)**  
In corrispondenza della testa del nucleo caudato di dx estesa in minima parte alla capsula interna si riscontra microfocalità di alterato segnale iperintensa nelle sequenze a TR lungo, a morfologia lineare, riferibile in prima ipotesi ad anomalia di sviluppo venoso, non potendo escludere in assoluto l'ipotesi di minuto esito gliotico: utile valutazione neurologica e controllo RM longitudinale a medio termine con eventuale somministrazione di m.d.c.

Il presente sistema di cartelle medico radiologiche è stato realizzato per la pratica specialistica di radiodiagnostica, in base al D.Lgs. 196/2003.  
Referto n° 1067779 stampato il 17.12.2010 alle ore 15.30

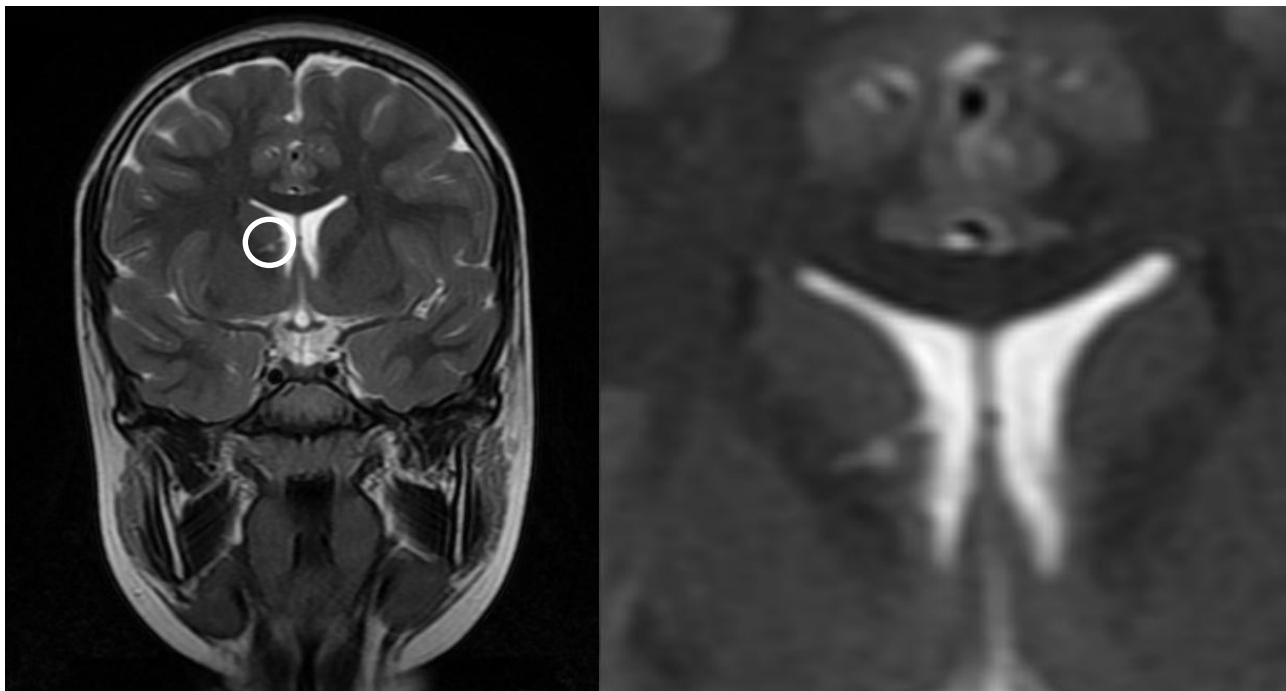
Pero veremos de qué se trata en realidad.

Los datos fueron elaborados con un programa especial para la resonancia magnética. Hicimos revisar los resultados de este análisis a otros expertos nuestros que nos hicieron notar que la anomalía de desarrollo venoso a la que se refiere el médico, en realidad, es otra.

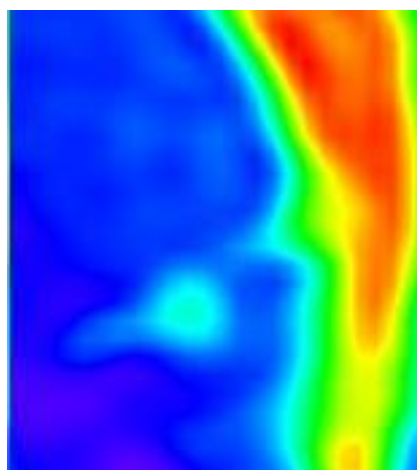
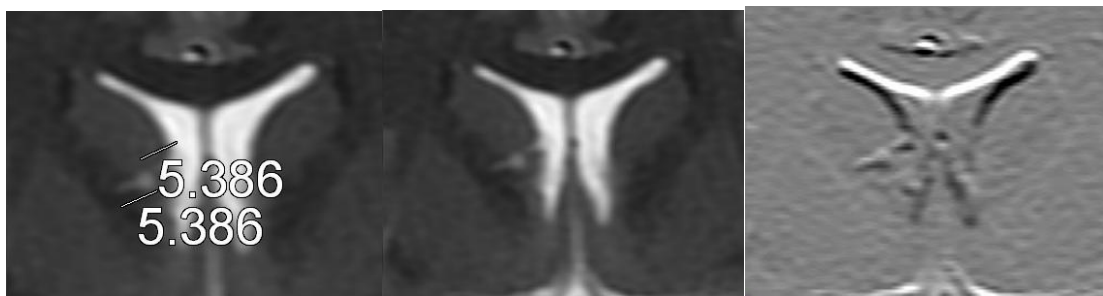
De hecho, se nos hace notar que tal hipótesis surgió por haber considerado sólo una parte de las imágenes a disposición del informante y en particular esta:



Sin embargo, cambiando el ángulo de observación y observando no desde lo alto sino desde el frente, la misma formación anómala, los resultados cambian totalmente.



Desde este ángulo la mancha clara evidenciada como una anomalía del desarrollo venoso parece formada por dos objetos idénticos con forma de pequeñas tachuelas resaltadas mejor en las siguientes imágenes.



Es evidente como en este caso el médico no tuvo en cuenta la imagen en la que se notan estos dos objetos que tienen extrañamente la misma dimensión de unos cinco milímetros y usó, en su informe, sólo la imagen confusa con la que trabajamos al inicio de nuestra investigación. El resultado de esta Resonancia Magnética nos lleva a concluir que el tejido que compone estas dos extrañas "tachuelas" es un tejido blando y no de tipo metálico. En otras palabras, ninguna persona normal con este problema en el cráneo podría vivir. Segunda observación, ese algo anómalo parece poder ser puesto allí dentro como si, desde el inicio, el sujeto tuviese, en su ADN, las instrucciones para construir eso. Es una hipótesis de ciencia ficción pero, de todas maneras, lícita. Los análisis de estos informes no pueden no ser analizados también según los testimonios de los abducidos a los que pertenecen estos análisis.

### Un caso más o menos complicado

Una abducida nuestra ahora liberada del problema nos confesó que cuando era pequeña tenía la obsesión de que alguien le había puesto algo en la cabeza. Ya que esta idea podía, en cambio, ser causada por una sensación inconsciente de que eso realmente ocurrió, durante un intento de abducción, consulté las láminas, que la muchacha se hizo insistiéndole a la madre, que al final la llevó a hacer estos análisis. Al buscar en las viejas radiografías se descubrieron algunas cosas interesantes.

De hecho, el sujeto tenía en la frente una cicatriz que no recordaba haberse hecho. La cicatriz estaba justo en el punto donde, a menudo, encontramos, en el cráneo frontal de nuestros abducidos, el mismo signo.

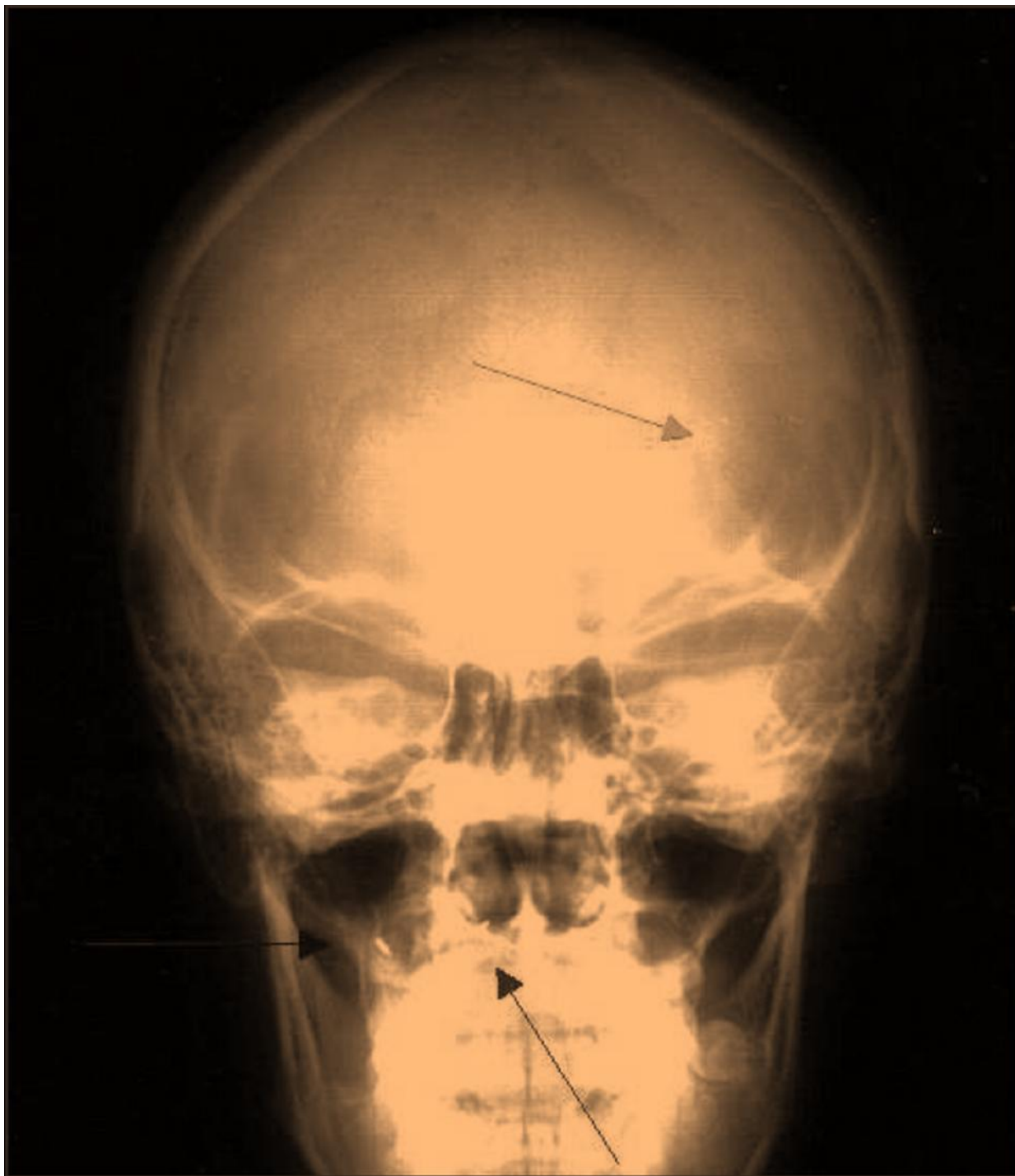


Por lo tanto, podíamos buscar en la radiografía bajo la cicatriz que esta abducida tenía y verificar si, con algún truco, llegábamos a encontrar algo anómalo.

Encontramos más y no sólo algo anómalo que estaba situado bajo la cicatriz del cráneo en la posición frontal, encima de los globos oculares, sino algo que era bien visible junto a la cavidad oral.

Pero vayamos en orden.



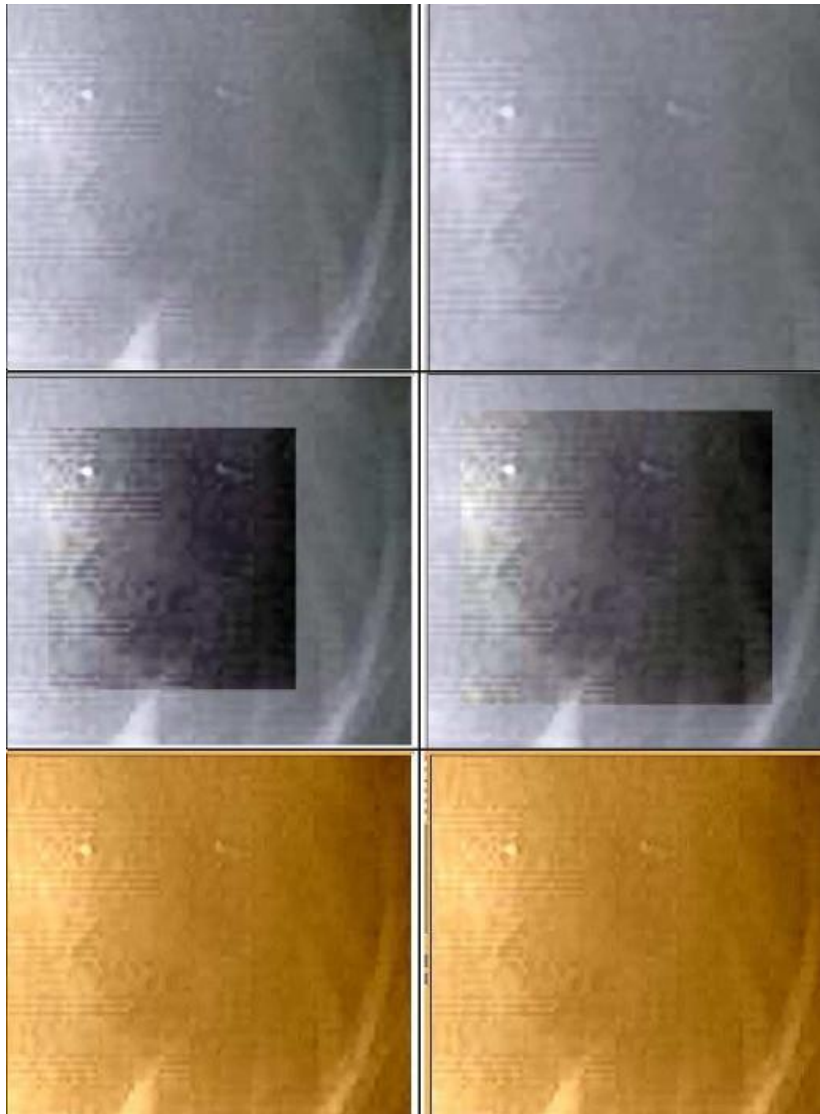


En esta radiografía señalamos con la primera flecha en lo alto la posición de la cicatriz.

Trabajando con el computador resaltamos un implante subcutáneo casi transparente, tal vez construido con un polímero conductor, entonces invisible a la radiación X.

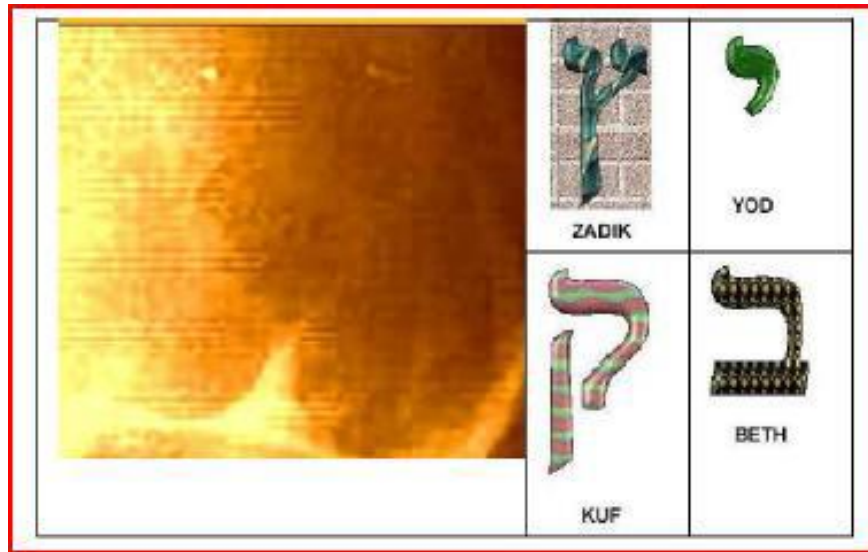
El análisis computarizado condujo a evidenciar una especie de objeto redondo unido a algunas ramificaciones que estaban conectadas como si estuviesen enganchadas al tejido óseo del cráneo frontal izquierdo.

Lo interesante estaba ligado al hecho de que parecía que en este artefacto estuviesen estampadas letras hebreas.



Al final estas letras fueron bien resaltadas por el computador.

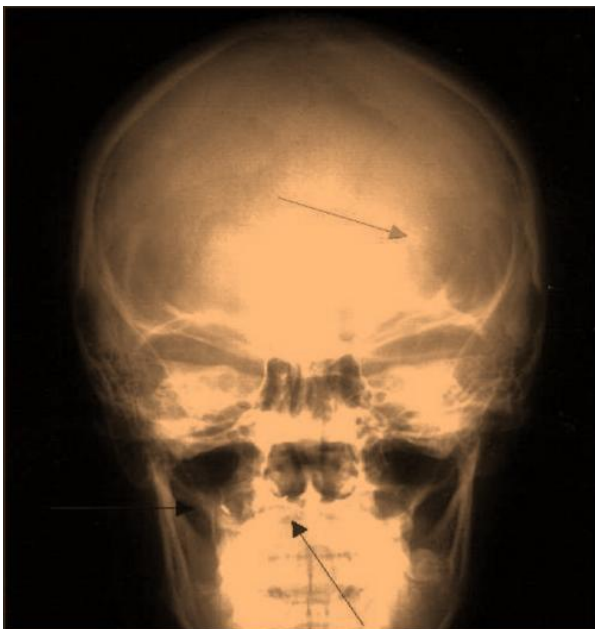




Fue interesante observar como las cuatro letras del alfabeto hebreo estaban invertidas y esto podía ocurrir sólo si el microimplante hubiese sido introducido produciendo un corte bajo la piel de nuestro abducido y cerrado en "línea recta" sobre la superficie del cráneo. Así habiéndolo visto desde la parte opuesta con rayos X habríamos podido constatar que lo que estaba escrito nos aparecería al revés.

Una nota interesante estaba relacionada con la historia de esta abducida que tenía recuerdos de alienígenas insectoides que otros abducidos relacionaron con la presencia de militares israelí, reconocidos en hipnosis regresiva por las insignias de todos los militares, reconstruida después de la hipnosis misma.

Pero lo más interesante estaba relacionado también a otro objeto que con los RX no debiese haber aparecido. Se trataba de un objeto aparentemente sólido tal vez metálico que se resaltaba junto al aparato bucal del sujeto y que el dentista, que había realizado *illo tempore* una panorámica dental, identificó como un reflejo del piercing, que el sujeto analizado llevaba, en ese periodo, en la nariz.

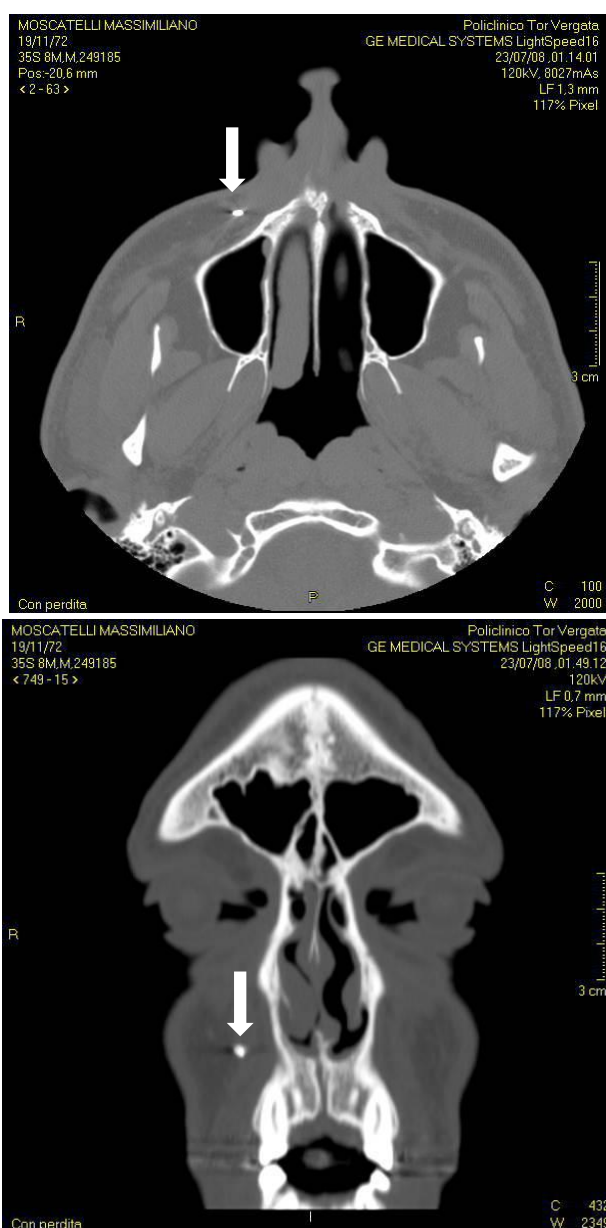


El sujeto abducido recordaba muy bien en hipnosis quién y cómo había introducido ese objeto y dónde estaba ubicado; describió antes que nosotros lo descubriéramos, su posición durante las hipnosis regresivas.

El vicio que los alienígenas tendrían de meter "esa cosa" en la boca de los abducidos sería difuso. De hecho, lo encontramos en casi todos nuestros abducidos haciéndoles recordar, con oportunas técnicas hipnóticas, las posiciones de todos los implantes que esos tenían.

Recientemente supimos que esos datos también estaban en manos del CUN (Centro Ufológico Nacional) que, sin embargo, tuvo cuidado de no divulgarlos, tal vez porque no comprendió su importancia o tal vez porque, como pensamos, está coludido con el poder de la masonería que piensa que sólo unos pocos deben tener el conocimiento.

De hecho, nos escribe un abducido que tiempo atrás se dirigió al CUN y al que también entregó una lámina que mostraba el mismo artefacto en la misma posición (seno maxilar) de nuestra abducida.





Se necesita tener presente que estos datos estaban en manos del CUN desde hace tiempo porque un miembro suyo, el doctor Pattera había escrito un breve artículo de este caso.

Mostramos a continuación el artículo de Pattera con el testimonio del sujeto analizado pero destacamos como en el artículo, ninguna imagen, de las distintas a nuestra disposición, es publicada. Además, el testimonio hace notar como una importante parte del artículo no ha sido publicada, "por error" como dice él. No obstante, el pedazo olvidado es de extrema importancia porque muestra la posición del CUN sobre la realidad de la existencia de implantes alienígenas sin permitir su reproducción. Una frase muy fuerte para pasar el escrutinio del único editor de la revista, su presidente Pinotti.

### IMPIANTI ALIENI: NUOVE LUCI evoluzioni e conferme "in itinere" ...

M.M. (classe1972) il 21/03/2007 ci ha scritto:

«La mia esperienza risale a molti anni fa: ero piccolo (avrò avuto circa 9 anni) quando è successo l'evento che, nel subconscio, potrei ricollegare al "corpo estraneo" che mi è stato diagnosticato radiologicamente.

Mi ricordo che, per tre sere consecutive, uno strano oggetto (di forma circolare e con tante luci) si alzò in volo dalla campagna di fronte alla casa dove abitavo. Io ero sul balcone, all'ultimo piano, intento ad osservare l'inusuale fenomeno; ad un tratto l'oggetto si diresse verso di me, fermandosi proprio sopra la mia testa, ad un'altezza di circa cinque metri. La cosa che mi rimase impressa è che non emetteva alcun tipo di rumore; non ricordo altro, sinceramente. Tuttavia, dopo qualche giorno (e non mi so ancora spiegare il perché) feci un giro d'ispezione nella campagna antistante la mia casa e vi trovai una grossa apertura, come una "bocca" rotonda che entrava nel terreno. Circa dieci anni fa sono tornato in quel posto (Ponte Galeria, sulla Via Portuense, a Roma) per effettuare una piccola ricerca, che però si è conclusa con esito negativo. Non so cos'altro pensare: quando ho scoperto casualmente di avere quel frammento in faccia (di cui ignoravo la presenza, non risentendo d'alcuna sintomatologia), i medici che avevano esaminato le lastre mi dissero che tutto ciò era molto strano, poiché non avevo mai subito traumi d'alcun genere, né incidenti stradali o sul lavoro. Inoltre non compare sul viso, in corrispondenza del frammento d'ignota provenienza, alcun tipo di cicatrice che possa giustificare la penetrazione del medesimo nel cranio. Spero che Lei possa aiutarmi a spiegare il significato di questo "intruso" (radio-opaco, nonostante lo zigomo dx; N.d.R.) inserito nel mio cranio».

Questa breve ma dettagliata relazione, da sola, non sarebbe sufficiente a far supporre un caso di "contatto del 4° tipo" e, di conseguenza, ad indurre nell'inquirente l'esigenza d'intraprendere un'indagine tesa a verificare la realtà di tal evento. Tuttavia ci sia consentito replicare, anche in quest'occasione, alcune costanti fondamentali che puntualmente contraddistinguono i casi di sospetta "abduction".

- 1) - La giovane età del "contattato", quasi a voler confermare l'intenzione delle presunte entità aliene di voler "monitorare" l'addotto, mediante l'inserimento dell'impianto, durante l'arco temporale dell'evoluzione bio-psico-fisiologica del soggetto "Uomo". Sono assai rari, infatti, se non addirittura assenti, i casi d'impianti rinvenuti in soggetti anziani.
- 2) - La presa di coscienza del testimone, ancorché giovanissimo, che "qualcosa" d'estraneo alla normalità degli eventi gli era accaduto, tanto da ricercarne conferma in tracce evidenti nella zona circostante la sua abitazione.
- 3) - Il riaffiorare dal subconscio, seppur lentamente, del ricordo d'esperienze-shock subite in un passato relativamente recente; ricordo che, come accade per ogni evento traumatico e di forte impatto emozionale, il cervello umano tende ad obnubilare per un periodo di circa cinque anni.

Ma ciò che più ci preme evidenziare in questa ricerca, è la posizione, davvero inconsueta, del presunto "impianto alieno", che potrebbe risultare assai strana, per non dire assurda. Non è così, invece; almeno per chi conosca e voglia attribuire un minimo di credibilità alla medicina tradizionale orientale e, nella fattispecie, alle linee (meridiani) su cui agisce la tecnica dell'agopuntura. Ma facciamo un passo indietro.

Come ampiamente trattato nel libro «UFO: vent'anni d'indagini e ricerche», edito dal sottoscritto nel 2005, un presunto "impianto" (fig. 1) è stato individuato, sul finire degli anni '90, dal collega Dr. Colaminè del CUN di Napoli, nella porzione interdigitale pollice-indice della mano sx di un soggetto maschio, anch'egli (all'epoca) trentacinquenne.

Tale posizione (fig. 2) corrisponde al punto n.° 3 del meridiano GI, che controlla l'intestino crasso; questo meridiano, se stimolato (come farebbe presupporre l'inserimento dell'impianto), produce il VIP (vasoactive intestinal polypeptide), sostanza deputata a funzioni vasodilatatorie locali ed assai simile alle endorfine presenti nell'ipofisi. Recentemente, tuttavia, anche la medicina occidentale (allopatrica) ha scoperto che il VIP, al pari delle endorfine, viene sintetizzato anche in alcune aree del sistema nervoso centrale, specie in una porzione cerebrale denominata ipocampo, sede d'importanti funzioni neurologiche (memoria, comportamento, ecc.).

Ebbene, risulta quantomeno curioso osservare che la posizione (zona sottostante lo zigomo) del presunto impianto del giovane romano insiste sullo stesso meridiano GI, in corrispondenza del punto n.° 20 (figg. 3 e 4).

La conferma dell'avanzata tecnologia, difficilmente riconducibile ad una matrice "terrestre", con cui gli impianti vengono realizzati ed inseriti nei tessuti umani, sta nel fatto che non solo all'esterno del punto d'inserzione non si riscontra la benché minima cicatrice, ma anche perché gli elementi di cui sono costituiti non generano alcun fenomeno di rigetto da parte dei tessuti circostanti. Infatti non si forma attorno all'impianto una risposta di tipo "anticorpale"; la quale, se riconoscesse come "estraneo" il corpuscolo introdotto, lo circonderebbe di un connettivo granulomatoso-cicatriziale, che lo trascinerebbe lentamente verso l'epitelio, fino ad espellerlo. Tutto ciò giustifica anche il fatto che l'ignaro depositario dell'impianto non ha la possibilità di accorgersi della presenza di questa "new entry", se non in seguito ad occasionali indagini radiologiche, non risentendo d'alcun sintomo o disturbo: l'impianto stesso, infatti, tende a fondersi col tessuto circostante, formando un tutt'uno con esso. Rispetto ai primi episodi documentati (anni '70 - '80), oggi si assiste ad un "salto di qualità" degli stessi, che si sono evoluti da "bio-compatibili" a "bio-integrati". Proprio da quest'ultimo particolare si evince quanto sia potenzialmente pericolosa la rimozione chirurgica dell'impianto stesso, qualora (caso comprensibilmente raro) l'impiantato sia consenziente.

Alla luce di quanto esposto ci sembra coraggioso, ma altrettanto lecito, ipotizzare che i due presunti impianti non siano stati posizionati a caso, bensì lungo un identico meridiano, i cui punti caratteristici (se idoneamente stimolati) possiedono tutti la medesima potenzialità: vale a dire quella di indurre la produzione endogena di sostanze psicotrope, simili ai neuro-trasmettitori (chiamate anche neuro-ormoni), atte a svolgere azioni di coordinazione e controllo delle attività nervose superiori, tanto da poter essere eventualmente correlate con l'instaurarsi d'espressioni patologiche del comportamento, nel caso in cui il loro rilascio nel circolo umorale divenisse incontrollato.

Un'ipotesi di lavoro che, soprattutto nel nostro ambito, è ancora tutta da dimostrare: ci proveremo, perseverando nelle nostre ricerche.

E già siamo partiti...

Giorgio Pattera

#### BIBLIOGRAFIA

G. Pattera - UFO: vent'anni d'indagini e ricerche - PPS Editrice, Parma / 2005

UFO Notiziario - n.° 2 / giugno 1999

UFO Notiziario - n.° 10 / marzo 2000

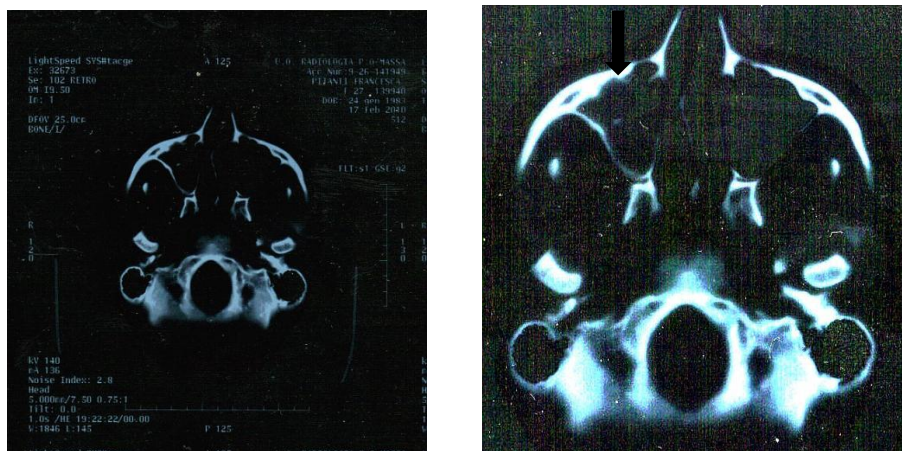
(4) = PARTE OMESSA (PER ERRORE TIPOGRAFICO) SU "UFO NOTIZIARIO"

Después de mucho tiempo el sujeto se dirige a nosotros para tener la respuesta que el CUN jamás le dio. Hoy estamos aquí para él, para entregarle a él y a los demás las respuestas que ameritan y que alguno no quiere dar.

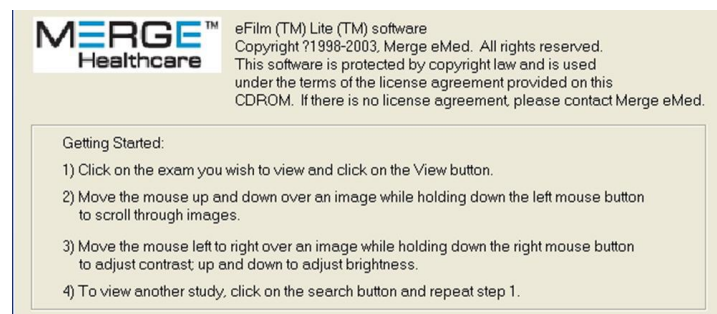
Para hacer eso usaremos a un abducido nuestro, del que mostramos el extraño implante mediante un análisis de RX.

Da la casualidad de que este sujeto después de haberse liberado del problema de las abducciones con nuestras tecnologías, unos años después, mientras está en su auto frente al semáforo, es chocado por un camión y termina con el auto bajo otro camión. Después de dos horas tratando de sacar al sujeto del auto-móvil con la ayuda de un soplete, mientras salía repetidamente fuera del cuerpo y miraba todo desde el exterior, sin preocuparse mínimamente de lo que le ocurría a su contenedor, es sacado finalmente y es llevado al hospital y es sometido a un TAC de control.

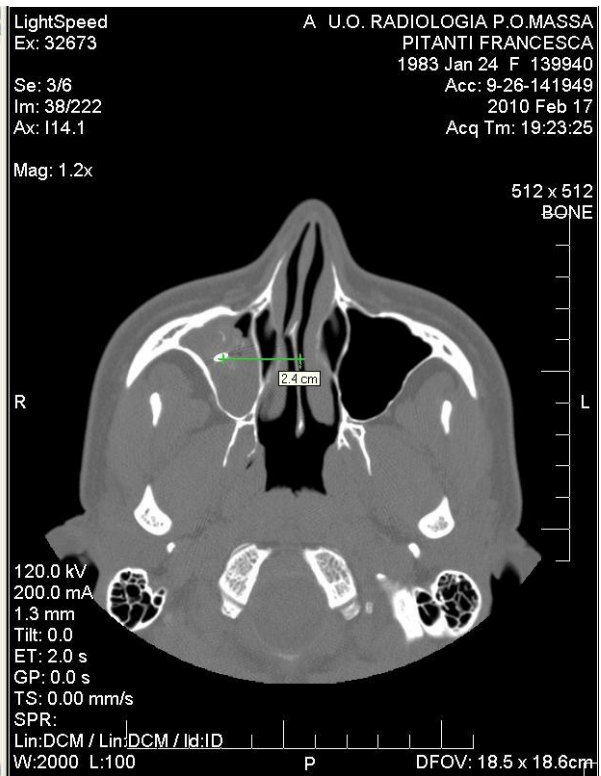
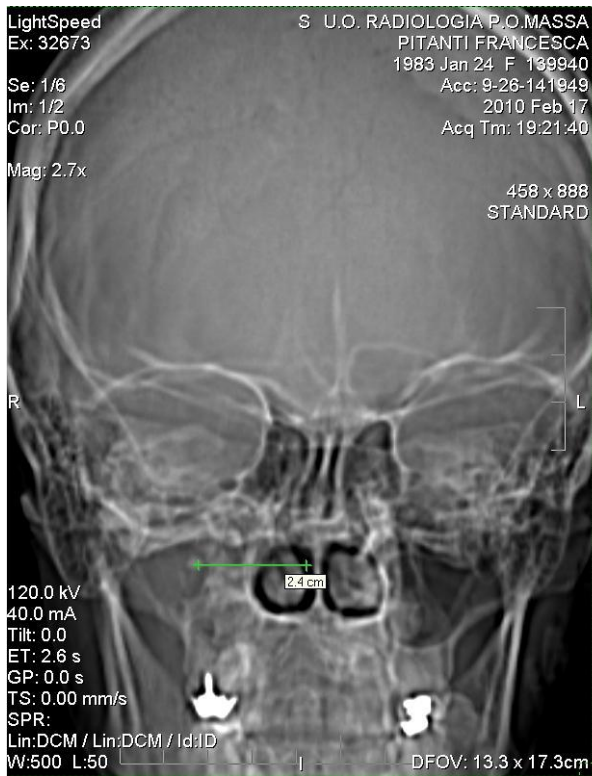
El sujeto está bien pero desafortunadamente el TAC muestra algunos de sus microchips que nosotros ya conocíamos desde antes. En particular, los médicos no entienden qué es ese extraño objeto blanco



señalado por nuestra flecha en el seno maxilar derecho. Las primeras imágenes no son muy claras y se decide hacer otro análisis con un equipo más adaptado. Los datos elaborados con un dedicado programa especial son reportados a continuación.



A nuestra izquierda se ve el cráneo en posición frontal con todas las secciones. Se nota como es visible también la parte alta de la columna vertebral mientras al frente hay dos obturaciones dentales en blanco. Luego un objeto poco visible a 2,4 centímetros de los senos nasales que encontramos en la sección tomada desde lo alto. Se puede notar como el objeto blanco cuya presencia también produce un cambio de color de los tejidos circundantes (notar el color negro desde la otra parte, de la izquierda, que en la TC se ve a la derecha) está colocado a una distancia de 2,4 centímetros del eje de los senos nasales.



¿Pero de qué se trata en realidad? ¿De qué material está compuesto ese artefacto que se muestra blanco en la TAC?

Cognome e Nome :	PITANTI FRANCESCA	Sesso:	F
Nato a:	MASSA	il:	24/01/1983
Codice Fiscale:	PTNFC83A64F023S	Tessera Sanitaria:	01036079885
Telefono:	0585042554	N° paziente:	00065999
Data esame:	17/02/2010	Data refertazione:	17/02/2010
Cod. Scriv.:	94	T.S.R.M.:	TSRM CRISTIANA AMADEI
Provenienza:	M-PS - Fuori Flusso	Num. Acc.:	RPS 150032732
Tipo Esame:	TC MASSICCIO FACCIALE, TC CRANIO-ENCEFALO, TC RACHIDE CERVICALE		

#### REFERTO DEFINITIVO

##### TESTO REFERTO

TC CRANIO-ENCEFALO

TC RACHIDE CERVICALE

TC MASSICCIO FACCIALE

sono state eseguite scansioni dalla base al vertice nelle sole condizioni basali in regime d'urgenza. Attualmente non si apprezzano iperdensità di tipo emorragico a sede parenchimale ed extraparenchimal, sovra e sottotentoriale. Regolari le cavità ventricolari e gli spazi liquorali periencefalici. Strutture mediane in asse. Non visibili linee di frattura della base e della teca cranica, del massiccio faciale e rachide cervicale. si segnala sinusite mascellare dx con presenza di piccolo corpo estraneo a densità metallica.

Il Medico Radiologo

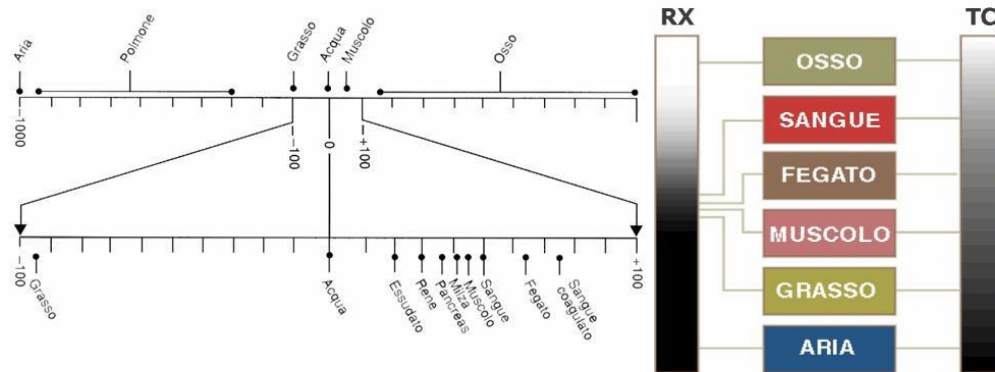
Dott. MAURIZIO SCATTINA

(Referto convalidato elettronicamente)

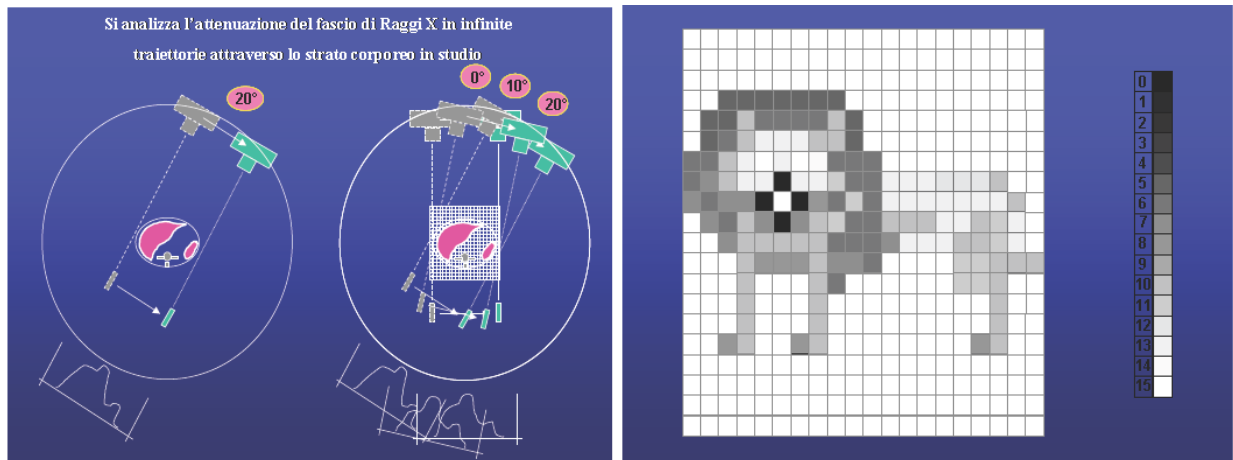
Stampato Venerdì, 16 Luglio 2010



De este análisis se evidencia que "ese artefacto" es de naturaleza metálica pero podemos decir más. De hecho, con esta técnica, utilizando los diferentes colores o tonalidad de gris y sabiendo que esos representan, relacionados matemáticamente, la densidad de los materiales analizados, según una particular escala expuesta por un premio Nobel de medicina, podemos efectuar medidas directas de densidad en ese objeto.



Se trata de tomar distintas fotografías alrededor del objeto que debemos resaltar y construir una matriz de puntos que tendrán distintos valores de densidad ligados a diferentes valores de tonalidad de gris. El computador será capaz de leer esas tonalidades y darnos información de la densidad del punto que queremos analizar (vóxel).



- Substance densities in Hounsfield Units
- 1.Air: -1000
- 2.Fat: -50
- 3.Water: 0
- 4.Soft tissue such as muscle: +40
- 5.Calculus: +100 to +400
- 6.Bone: +1000
- References
- 1.Hounsfield (1980) Med Phys 7:283-90

En la escala Hounsfield se toma arbitrariamente como valor cero el del agua y se va desde el valor -1000 para el aire al valor +1000 que representa el hueso del cráneo.

Valores superiores a 2000 representan una densidad de tipo metálico. Con estas bases podemos medir la Unidad Hounsfield (UH) utilizando el software especial para leer las TAC registradas con este equipo.

Que el hallazgo fuese considerado de probable naturaleza metálica es probado por el documento de otro médico que se niega a realizar la Resonancia Magnética ya que, si el hallazgo encontrado fuese realmente de naturaleza metálica, podría moverse dentro del cuerpo del portador creando graves lesiones internas. Es evidente que el experto en RMN no quiere tomar responsabilidad de este análisis posterior.

Resonancia Magnética ya que, si el hallazgo encontrado fuese realmente de naturaleza metálica, podría moverse dentro del cuerpo del portador creando graves lesiones internas. Es evidente que el experto en RMN no quiere tomar responsabilidad de este análisis posterior.

<b>FORTIS S.r.l.</b> Via Pietro Ignazio da Carrara, 39 Cap. 55042 Forte dei Marmi (LI) Tel. 0584/752105	AL. 06-09 / MODELLO: RELAZIONE / MOTIVAZIONE ESAME NON ESEGUITO	Pagina 1 di 1
--	---	---------------

Questa è la RMN.  
 Il risultato di 2 refutati  
 di sequenze dopo un  
 controllo di radiografia.

Alla c.a. Dott. ZAPPALÀ  
 o/o \_\_\_\_\_

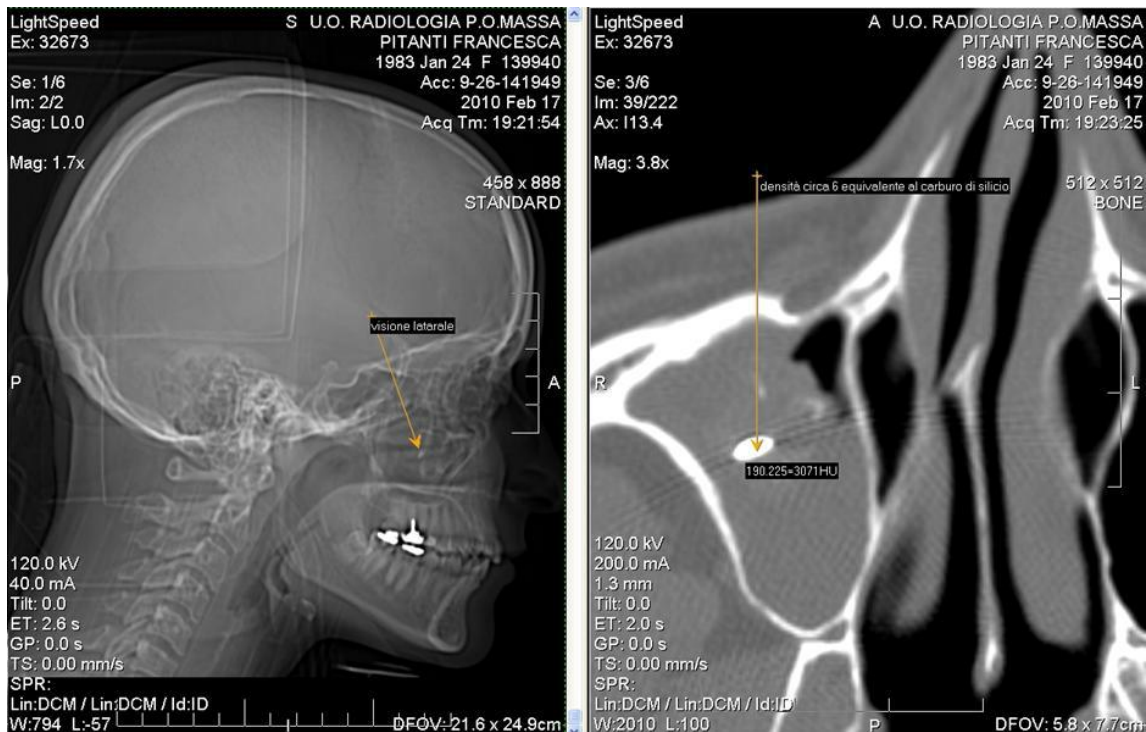
La presente per informarla che il/la paziente Sig. PITANTI FRANCESCA  
 da Lei inviato presso la ns. struttura per effettuare esame RM CC  
 non ha eseguito l'esame per identificazione di lesioni  
artrose delle articolazioni temporo-mandibolari  
nel re. mandibolare dx

Cordiali saluti

Il Medico \_\_\_\_\_  
 Forte dei Marmi LI.

Identificare  
 l'esatta  
 natura del  
 reperto  
 radiologico  
 nel seno  
 mascellare  
 destro

En este punto verificamos el valor de las UH para el hallazgo en cuestión.

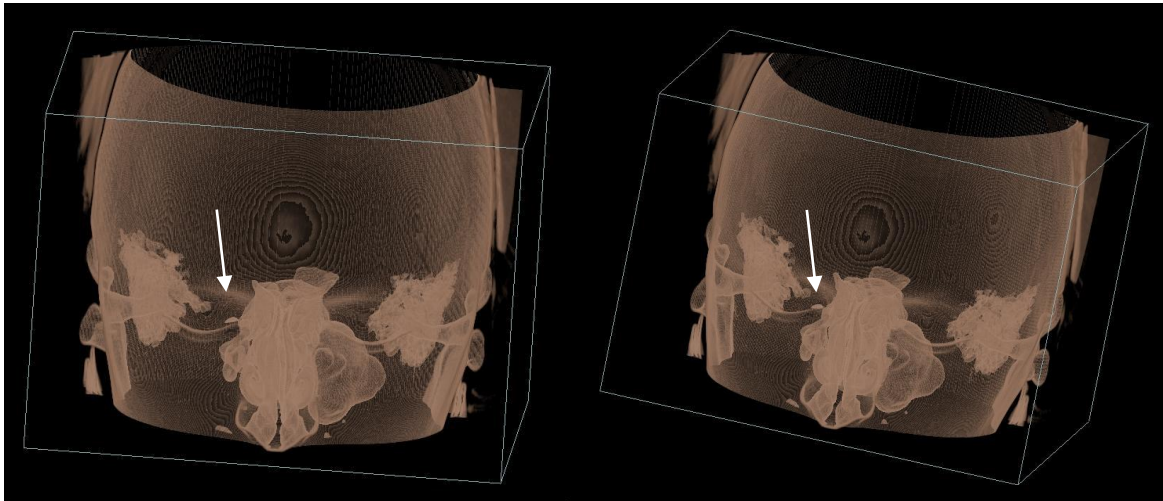


La densidad de ese objeto es de unos 3071 HU que corresponde a una densidad del Carborúndum (Carburo de Silicio). El Carburo de Silicio también sirve para hacer microchips (<http://aftermath-news.wordpress.com/category/sci-tech/>).



Los dispositivos actualmente comercializados son los diodos Schottky, pero hay una amplia experimentación en el mundo científico para el desarrollo de los distintos MOSFET, JFET, BJT, sensores de varios tipos, e incluso otros.

Además fue posible recabar algunas proyecciones tridimensionales del cráneo del sujeto resaltando de modo algo preciso la forma y posición del objeto evidenciado.



### Conclusiones de los microchips y el escepticismo

¿Cuál fue la respuesta de los médicos frente a esta rareza?

Simple:

- El médico familiar le dijo al sujeto que desde pequeña ella había pisado involuntariamente un pedazo de metal que con el tiempo recorrió todo el cuerpo llegando hasta la mandíbula. Se necesitaba eliminarlo antes de que llegara al cerebro.
- El dentista afirmó que el sujeto había comido, sin darse cuenta, un pedazo de fierro que se le había incrustado indudablemente en el seno maxilar.
- El ginecólogo sostiene que la madre del sujeto, cuando estaba embarazada, tenía una astilla de fierro en la vagina y que el feto había crecido a su alrededor.
- El médico del hospital afirmó que el sujeto cuando era pequeña se dio un "narizazo fuerte" sobre una superficie metálica y que una astilla de metal le entró a la fuerza en la nariz y luego, con calma, se puso dónde está ahora.

El sujeto está muy preocupado porque lo quieren operar para quitarle esa cosa en el Instituto maxilofacial de Parma pero también porque ahora los médicos han descubierto el microchip frontal y están preocupados porque no saben cómo desencastarlo de la caja craneal.

Le aconsejé a nuestro ex abducido que se le aleje de los médicos y que viviese la vida sin problemas posteriores.

Lo que se puede destacar de este breve excursus es que parece evidente que existe una relación entre sujetos que relatan experiencias de interferencia alienígena y la presencia de microimplantes en zonas particulares y siempre idénticas del cuerpo humano. Parece evidente que, en algunos casos, los porcentajes isotópicos, calculados en hallazgos extraídos quirúrgicamente, no dejan dudas de la tipología de material exógeno al planeta Tierra que es utilizado para la construcción de estos objetos. La densidad específica de estos objetos es, a menudo, claramente inconfundible con la del hueso humano y varía de valores muy bajos a valores definitivamente altos, haciendo suponer que existe una vasta gama de estos implantes. Se destaca también que ya tenemos la tecnología para evidenciar la mayor parte de estos implantes, incluso si todavía

no tenemos la tecnología para construirlos así de pequeños. Sin embargo, los pocos datos a nuestra disposición no dejan duda alguna de que estos objetos son de matriz alienígena o de matriz militar terrestre. Actualmente no existe otra hipótesis suficientemente plausible para explicar la existencia de dichos objetos. Rechazar su evidencia sería como rechazar el dolor de un pie después de haber recibido un violento martillazo sobre ese.

Y después de este excursus vale la pena reflexionar sobre la posición de los escépticos que tras haber revisado esta evidencia seguirán siéndolo y con razón.

El comportamiento del escéptico, como dijimos antes, se caracteriza por la idea de que nada puede ser demostrado, sea bueno o malo.

Sin embargo, desde un punto de vista neurolingüístico, el escéptico es la representación viviente de un meta modelo comportamental y en este lugar él mismo se vuelve un objeto de estudio para nosotros.

Tal meta modelo toma el nombre de "En desacuerdo".

El sujeto en desacuerdo no está de acuerdo con nada. Existen distintas motivaciones del por qué eso ocurre y en el caso del escéptico la motivación inconsciente está ligada a la idea de que el mismo escéptico tiene de sí mismo. El escéptico piensa que no está nunca a la altura de la situación. Lo piensa pero sólo a nivel inconsciente. En realidad, no ha tomado consciencia real de eso.

En este contexto el sujeto, mediante un proceso de disonancia cognitiva, reacciona al impulso de sentirse inadaptado, desprevenido, no a la altura de los demás y de vivir una vida en la sociedad en su incapacidad de compararse con los demás.

La estrategia implementada por el escéptico es simple y funcional. Ya que él no se siente capaz de extraer conclusiones de cualquier evento, porque tiene miedo de equivocarse, entonces se convence de que no existen soluciones. De la inferioridad respecto a los demás, de la incapacidad de reaccionar a los estímulos externos con consciencia, se transforma en un ser superior, es decir, en el único que entendió que es inútil encontrar explicaciones porque esas no existen y jamás serán encontradas. Así el paradigma es volcado y su cerebro de sujeto frustrado pasa a volverse elegido por su inteligencia superior.

Desafortunadamente, el sujeto no ha llegado a un acuerdo con el propietario, es decir, con su inconsciente que sigue en desacuerdo con él.

Así se descubre que el escéptico siempre lo es a medias, es decir, sólo en cuanto a lo que respecta su hemisferio izquierdo.

Si el escéptico pensara que siempre tiene razón, no nos pediría que le entreguemos pruebas, pero ya que el escéptico es así, no puede pensar que tiene razón porque la razón para los escépticos no está por ninguna parte.

Pero lo realmente contradictorio es que el escéptico te pide repetidamente que le entregues pruebas, destacando que no se las podrás entregar porque esas no existen, sino sólo en algunos temas y no en todos, como en realidad debería ser.

¿Algunos temas son más queridos por los demás que por los escépticos? Cierto. Esos en los que se tocan los **dogmas** llamados así por las religiones y llamados **principios** por la ciencia.

Los dogmas o los principios no deben ser explicados porque están bajo la mirada de todos y desde allí se parte para demostrar el resto. Además, un dogma o un principio, sea de la física o de la termodinámica, no puede ser discutido porque parece no demostrable y, por lo tanto, perfectamente integrado por el pensamiento escéptico.

Además, el escéptico no cree que se pueda demostrar algo pero cree en los dogmas.

El análisis del recorrido que el escéptico aplica a su meta modelo muestra que este meta modelo es funcional para su sobrevivencia.



Si por un lado no me empeño en demostrar nada porque creo no poder hacerlo, es decir, supongo inconscientemente que no soy capaz de eso, por el otro me construyo el ser que ha entendido lo único que los demás todavía no entienden, es decir, que no se puede entender nada.

Así me vuelvo el mejor de los peores.

Pero siempre debo estar de acuerdo con mi hemisferio derecho que continuamente me dice que estoy equivocado en algo. Por esto el escéptico ataca siempre y sólo a quienes ponen en duda las reglas prefijadas, y en particular, los dogmas y los principios.

Y mientras más fuerte es el ataque más se forma un sentido de dicotomía interna en su camino.

El escéptico debería, en la vida, no hacer nada: sobrevivir y basta. En cambio, cada día de su vida trata de sobrevivir con sus estrategias, sin darse cuenta que busca las soluciones a su sobrevivencia de la que su subconsciente niega la existencia.

Al hacer esto quiere vencer absolutamente la idea, dentro de sí, de que algo de su comportamiento representa, en realidad, un débil modelo estratégico de sobrevivencia.

Comenzar a creer que se pueden obtener resultados, podría significar que debemos meternos en el juego para poder obtenerlos y esto podría llevar a la conclusión de que nuestro escéptico podría no llegar a obtenerlos.

El escéptico no combate jamás con ardor, convicción y tenacidad con quien sigue las reglas de la sociedad: pero el escepticismo debería valer también en esa dirección. El escéptico combate a quien quiere subvertir las reglas vigentes. Pero se nos puede preguntar ¿por qué el escéptico combate a quien quiere abolir las reglas?

Porque el escéptico vive en la regla, está protegido por esa, la critica desde dentro pero la defiende porque, sin esa, estaría perdido por siempre.

Como reconocer a un escéptico: Cuando le dices "buen día", te responderá: "¡No!"

## Referencias:

### Control Mental

- <http://www.rense.com/general74/mindcontrol.htm>
- <http://www.raven1.net/mcf/p/patentsindex.htm>

### Resonancia magnética y Tomografía Axial

- G. Cittadini, ed. *Diagnostica per immagini e radioterapia. Edizioni culturali internazionali Genova, IV edizione 2002.*
- R. Pozzi Mucelli, ed. *TC e TC spirale nella pratica clinica. Idelson Gnocchi editori Napoli, 2000.*
- Alfidi R.J., Haaga J. et al., *Computed Tomography of the human body-1977.*
- Alfidi R.J., *Symposium on Wole Body Tomography-1977.*
- Alfidi R.J., *Medical Imaging Techniques: A Comparison-1979.*

### Conversión de densidad en escala UH

- <http://dmfr.birjournals.org/cgi/content/abstract/37/6/305>
- <http://dmfr.birjournals.org/cgi/content/abstract/35/6/407>

### Implantes alienígenas

- <http://www.sigh7ings.com/evidence/removal-and-analysis-of-alien-implants/>
- [http://www.think-aboutit.com/aliens/alien\\_implant\\_removals.htm](http://www.think-aboutit.com/aliens/alien_implant_removals.htm)  
[http://www.stardrive.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2585:a-scientific-analysis-of-alleged-alien-implants&catid=45:weird-desk&Itemid=103](http://www.stardrive.org/index.php?option=com_content&view=article&id=2585:a-scientific-analysis-of-alleged-alien-implants&catid=45:weird-desk&Itemid=103)